



CatSalut

Servei Català
de la Salut
Regió Sanitària
Barcelona

Memòria d'activitat 2005

La xarxa sanitària d'utilització pública



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Barcelona

Índex

1. [La Regió Sanitària](#)
 - 1.1. [Presentació i descripció](#)
 - 1.2. [El territori i la població](#)
2. [Línies estratègiques](#)
 - 2.1. [La descentralització de serveis en el territori](#)
 - 2.2. [Els sectors sanitaris](#)
 - 2.3. [Planificació, compra i avaluació](#)
 - 2.4. [Atenció al ciutadà](#)
 - 2.5. [Farmàcia](#)
 - 2.6. [Altres línies d'actuació](#)
3. [La xarxa sanitària pública de la Regió: recursos i activitat](#)
 - 3.1. [Atenció primària](#)
 - 3.2. [Atenció hospitalària](#)
 - 3.3. [Atenció sociosanitària](#)
 - 3.4. [Atenció a la salut mental](#)
 - 3.5. [Altres línies d'atenció](#)
4. [Atenció farmacèutica i prestacions complementàries](#)
 - 4.1. [Atenció farmacèutica](#)
 - 4.2. [Prestacions complementàries](#)
5. [Execució del pressupost de 2005](#)
6. [Inversions](#)
7. [Annexos](#)
 - 7.1. [Glossari d'abreviacions](#)
 - 7.2. [Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona](#)

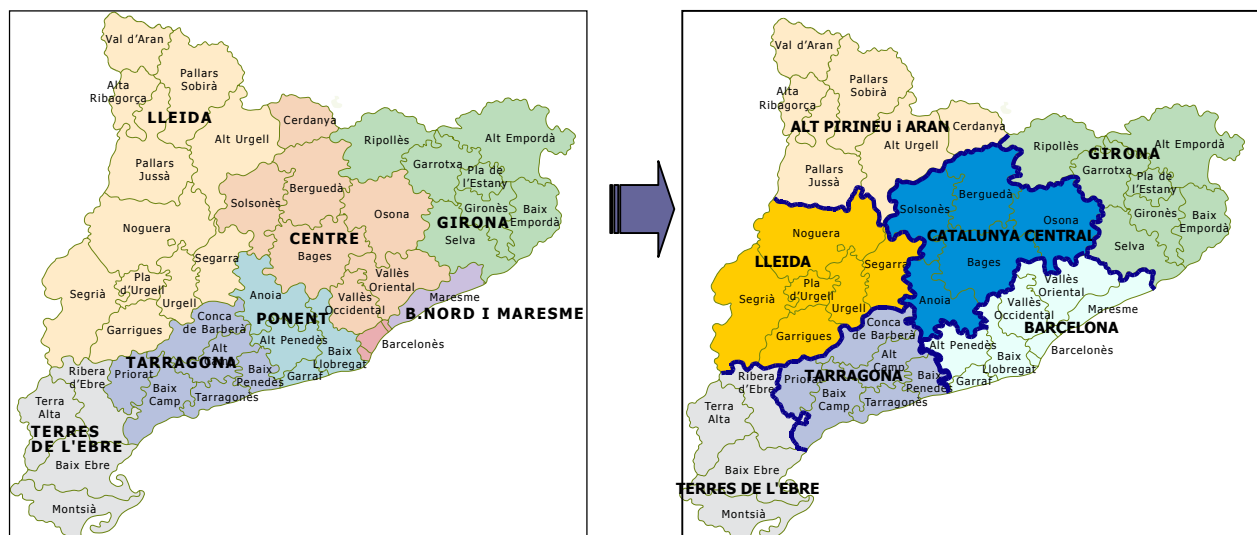
1. La Regió Sanitària

1.1. Presentació i descripció

La Regió Sanitària Barcelona (RSB) sorgeix com un dels projectes estratègics de la legislatura i respon tant a una nova proposta de reordenació territorial de Catalunya que adequa l'àmbit de planificació dels serveis públics a la mobilitat i necessitats reals de serveis dels ciutadans en el territori, com a les prioritats d'actuació del Departament de Salut (descentralització de serveis en el territori, integració de la salut pública, atenció sanitària i atenció social a la dependència per apropar els serveis als ciutadans).

La creació de l'RSB es fonamenta en la proposta de nova delimitació territorial que es deriva del Decret 391/2003, de 29 de setembre (DOGC núm. 4046, de 12 de gener de 2004) que crea les subdelegacions territorials del Govern de la Generalitat a la Catalunya Central i a l'Alt Pirineu i Aran, i del Decret 105/2005, de 31 de maig, de delimitació de les regions sanitàries i dels sectors sanitaris del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 4397, de 2 de juny de 2005).

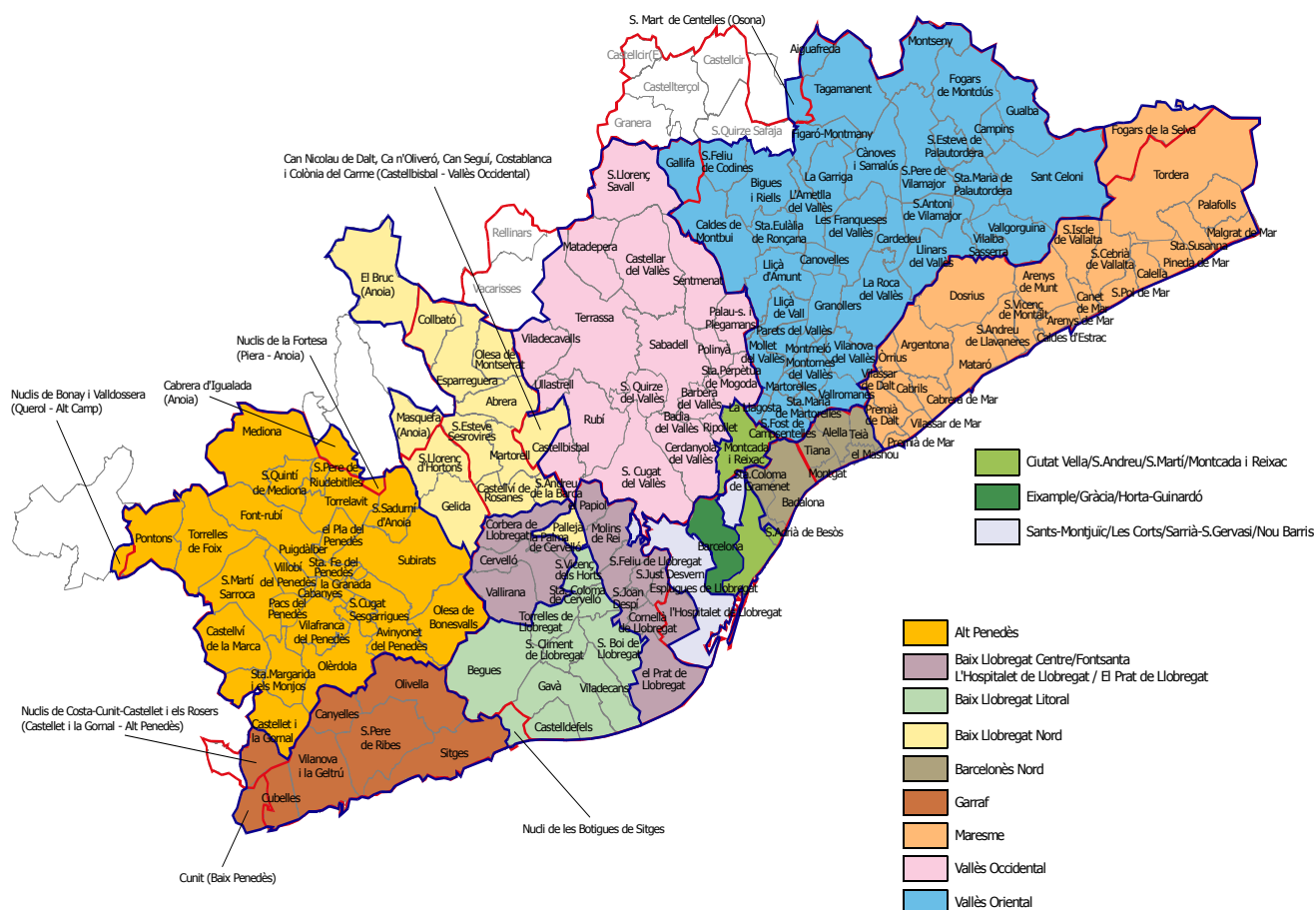
Gràfic 1. Transformació del mapa sanitari català



En aquest marc referent, l'RSB té la voluntat de treballar sota els nous paràmetres territorials i adapta el seu model organitzatiu a la nova ordenació territorial de Catalunya, dissenyant un model d'organització amb la voluntat de satisfer els criteris de màxima eficiència, descentralització, proximitat al ciutadà i adaptació al model català de divisió administrativa.

El procés de reordenació de l'estructura territorial del Servei Català de la Salut (CatSalut) es plasma en el Decret 105/2005, de 31 de maig, que assigna a l'RSB un àmbit de referència que comprèn 164 municipis de les comarques del Barcelonès, el Baix Llobregat, el Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Maresme, el Garraf i l'Alt Penedès. Aquest àmbit territorial abasta els deu sectors sanitaris de Barcelona ciutat i els sectors sanitaris Alt Penedès, Baix Llobregat Centre-Fontsanta-l'Hospitalet de Llobregat-el Prat de Llobregat, Baix Llobregat Litoral, Baix Llobregat Nord, Barcelonès Nord, Garraf, Maresme, Vallès Occidental i Vallès Oriental. Aquesta reordenació territorial significa, d'altra banda, l'extinció de les regions sanitàries de Costa de Ponent, Barcelonès Nord i Maresme, Centre i Barcelona ciutat.

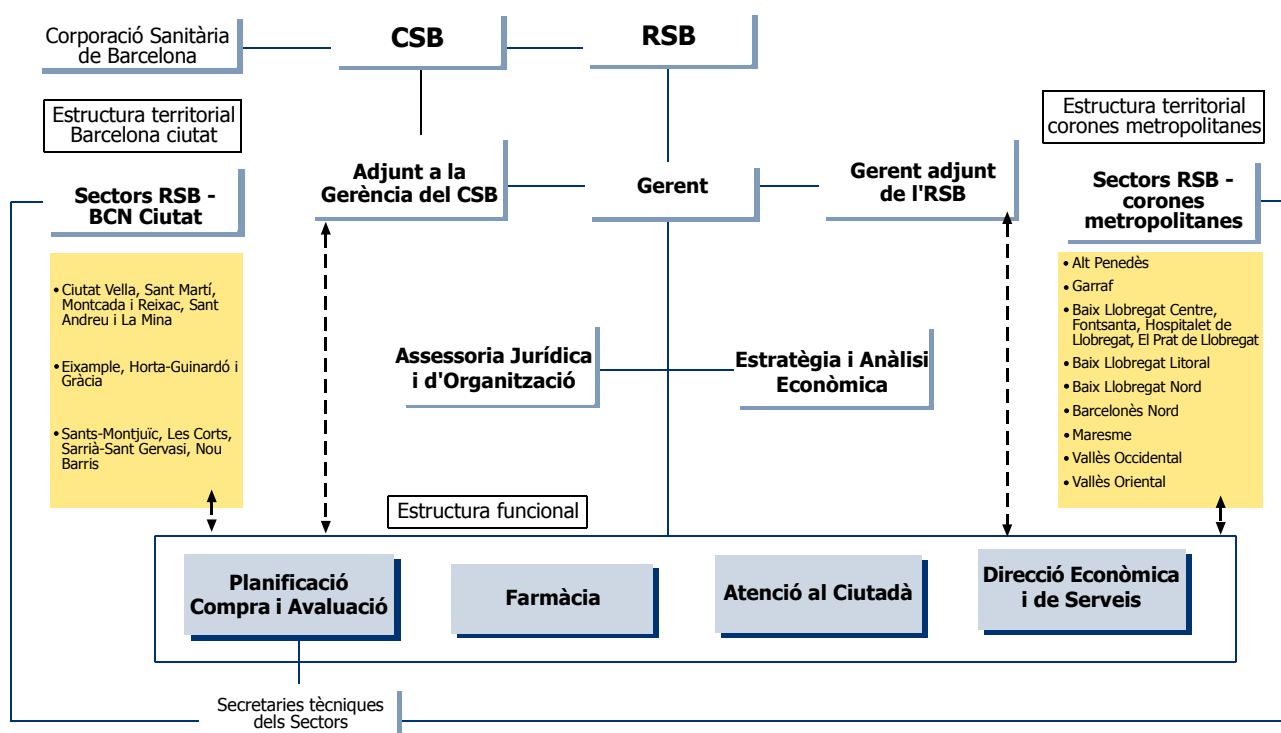
Gràfic 2. Mapa dels sectors sanitaris i els municipis de la Regió Sanitària Barcelona



El desplegament organitzatiu intern de l'RSB s'ha fet paral·lelament al procés formal d'aprovació del nou model d'ordenació territorial de Catalunya i al procés de reestructuració del Departament de Salut (DS) i del CatSalut. Aquest territori, a més del seu reconeixement legal com a àmbit de planificació, constitueix una realitat funcional que explica la majoria de dinàmiques territorials en la seva veritable dimensió, tot permetent així actuar-hi organitzant i gestionant els serveis i equipaments que s'hi localitzen amb un major nivell d'eficiència.

Per això s'ha procurat que el model organitzatiu que ha acompanyat aquest procés fos facilitador i adaptable a l'entorn; en aquest sentit l'RSB manté quatre seus al territori (Badalona, Barcelona, l'Hospitalet de Llobregat i Sant Cugat del Vallès) i ha potenciat la figura de les direccions de sector sanitari com a representació institucional del DS/CatSalut, amb la finalitat de detectar les necessitats i vetllar per la correcta gestió i coordinació dels recursos i serveis sanitaris, per aconseguir i assegurar una atenció sanitària de qualitat, accessible i eficient que doni satisfacció als ciutadans.

Gràfic 3. Organigrama de l'RSB



Pel que fa a l'àmbit de la ciutat de Barcelona, el Consorci Sanitari de Barcelona continua exercint les funcions que la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) atribueix a les regions sanitàries, d'acord amb el que preveu la Disposició addicional segona del Decret 105/2005, de 31 de maig. Això significa que si bé el territori de la ciutat de Barcelona ha passat a integrar-se en l'àmbit de l'RSB, l'ens que exercia les funcions de regió sanitària en aquest àmbit, el CSB, continua exercint-les en el marc de l'RSB. D'aquesta manera es compatibilitza l'existència del CSB i el respecte a la Carta Municipal de Barcelona amb la incorporació del CSB al projecte RSB.

Per tal d'entendre la complexitat i la diversitat de l'RSB, es pot esmentar que té una població de referència (4.915.225 assegurats l'any 2005) que correspon al 69% de la població de Catalunya, amb el tret característic de la diversitat, ja que hi coexisteixen comarques fortament urbanes amb altres d'un component més rural. Per tal de gestionar adequadament aquesta diversitat, al territori de l'RSB es concentren 203 equips d'atenció primària (EAP), 37 hospitals, 143 centres sociosanitaris i 90 centres de salut mental.

1.2. El territori i la població

L'RSB concentra al voltant del 69% de la població de Catalunya. Té una superfície de 3.346 km² i una població que segons el registre central d'assegurats és de 4.915.292 habitants. Això suposa una densitat de població d'uns 1.469 habitants per km² (vegeu taula 1).

Taula 1. Dades sociodemogràfiques de l'RSB

Dades estructurals	Definició/paràmetre
Població*	4.915.292
Extensió **	3.346 Km ²
Densitat de població	1.469 h./Km ²

* Font: Registre central d'assegurats, gener 2005

**Font: IdesCat

A la taula 2 es presenta la distribució per edat i sexe de la població de l'RSB, segons dades del registre central d'assegurats.

Taula 2. Estructura per grans grups d'edat i sexe de la població de l'RSB, 2005

Anys	Homes	Dones	Total	%
<15	376.639	355.446	732.085	14,9
15-44	1.121.269	1.074.942	2.196.211	44,7
45-64	572.949	605.703	1.178.652	24,0
>65	328.842	479.435	808.277	16,4
Total	2.399.699	2.515.526	4.915.225	

Font: RCA

67 persones sense especificar el sexe

Població per direccions operatives de sector

Taula 3.1. Alt Penedès

Anys	Homes	Dones	Total
<15	7.011	6.719	13.730
15-44	20.110	18.070	38.180
45-64	9.690	9.320	19.010
>65	5.964	7.965	13.929
Total	42.775	42.074	84.849

1 persona sense especificar el sexe

Taula 3.2. Baix Llobregat Centre / Font Santa / L'Hospitalet de Llobregat / El Prat de Llobregat

Anys	Homes	Dones	Total
<15	45.444	42.736	88.180
15-44	145.991	139.498	285.489
45-64	75.410	80.149	155.559
>65	41.776	57.049	98.825
Total	308.621	319.432	628.053

8 persones sense especificar el sexe

Taula 3.3. Baix Llobregat Litoral

Anys	Homes	Dones	Total
<15	25.789	24.563	50.352
15-44	69.544	67.788	137.332
45-64	33.512	34.044	67.556
>65	15.726	20.941	36.667
Total	144.571	147.336	291.907

3 persones sense especificar el sexe

Taula 3.4. Baix Llobregat Nord

Anys	Homes	Dones	Total
<15	13.123	12.102	25.225
15-44	33.869	31.438	65.307
45-64	14.950	14.447	29.397
>65	7.219	9.540	16.759
Total	69.161	67.529	136.688

3 persones sense especificar el sexe

Taula 3.5. Barcelona ciutat: Ciutat Vella, Sant Martí, Montcada i Reixac, i La Mina

Anys	Homes	Dones	Total
<15	37.757	35.516	73.273
15-44	126.891	115.549	242.440
45-64	63.148	65.396	128.544
>65	39.715	60.528	100.243
Total	267.511	276.989	544.500

10 persones sense especificar el sexe

Taula 3.6. Barcelona ciutat: Eixample, Gràcia i Horta-Guinardó

Anys	Homes	Dones	Total
<15	35.855	34.100	69.955
15-44	119.962	122.108	242.070
45-64	68.396	80.180	148.576
>65	48.193	81.330	129.523
Total	272.406	317.718	590.124

9 persones sense especificar el sexe

Taula 3.7. Barcelona ciutat: Sants-Montjuïc / Les Corts / Sarrià-Sant Gervasi / Nou Barris

Anys	Homes	Dones	Total
<15	39.415	37.498	76.913
15-44	125.712	123.801	249.513
45-64	70.305	80.358	150.663
>65	48.928	73.944	122.872
Total	284.360	315.601	599.961

10 persones sense especificar el sexe

Taula 3.8. Barcelonès Nord

Anys	Homes	Dones	Total
<15	28.720	27.086	55.806
15-44	92.599	84.823	177.422
45-64	46.878	48.891	95.769
>65	23.841	33.029	56.870
Total	192.038	193.829	385.867

8 persones sense especificar el sexe

Taula 3.9. Garraf

Anys	Homes	Dones	Total
<15	10.972	10.585	21.557
15-44	29.438	28.562	58.000
45-64	14.958	14.703	29.661
>65	8.208	10.917	19.125
Total	63.576	64.767	12.343

1 persona sense especificar el sexe

Taula 3.10. Maresme

Anys	Homes	Dones	Total
<15	32.220	30.018	62.238
15-44	85.383	81.939	167.322
45-64	44.356	44.960	89.316
>65	23.279	32.642	55.921
Total	185.238	189.559	374.797

4 persones sense especificar el sexe

Taula 3.11. Vallès Occidental

Anys	Homes	Dones	Total
<15	68.364	64.346	132.710
15-44	183.227	178.516	361.743
45-64	89.885	92.162	182.047
>65	45.422	63.995	109.417
Total	386.898	399.019	785.917

5 persones sense especificar el sexe

Taula 3.12. Vallès Oriental

Anys	Homes	Dones	Total
<15	31.969	30.177	62.146
15-44	88.543	82.850	171.393
45-64	41.461	41.093	82.554
>65	20.571	27.555	48.126
Total	182.544	181.675	364.219

5 persones sense especificar el sexe

2. Línies estratègiques

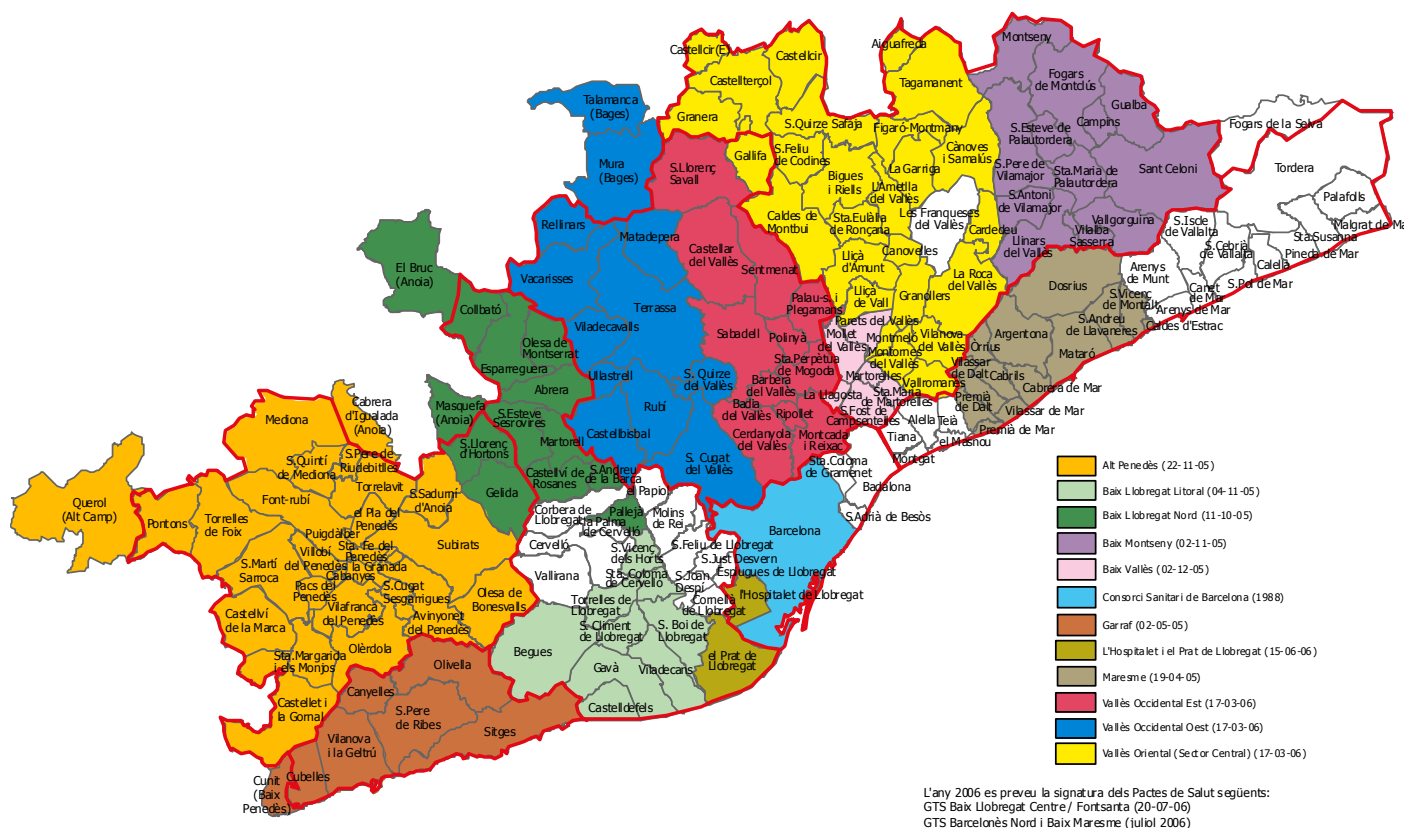
2.1. La descentralització de serveis en el territori

Acords territorials en matèria de salut

La descentralització de serveis en el territori i la integració de la salut pública, l'atenció sanitària i l'atenció social a la dependència són els eixos fonamentals que han de permetre una actuació coresponsable de les administracions per apropar els serveis als ciutadans. El mecanisme fonamental per articular aquesta línia estratègica ha estat la coordinació amb els àmbits funcionals com a estructures de suport, per tal d'aconseguir l'adequació al desplegament dels governs territorials de salut (GTS) com a instruments de descentralització, col·laboració i participació entre la Generalitat de Catalunya i les administracions locals en l'àmbit de la governabilitat, amb la voluntat de satisfer els criteris de màxima eficiència.

Tal com esmenta el Decret 38/2006, de 14 de març, pel qual es regula la creació de GTS, "les experiències recents dutes a terme en diversos països en el camp de la descentralització en matèria de salut indiquen la importància de preservar la capacitat de definir objectius estratègics en recursos sanitaris, garantir marges suficients per exercir una funció reguladora sòlida i oferir els suports adequats als diversos agents que intervenen en aquest sector". En aquest context, s'han promogut una sèrie d'acords i de plans per tal de millorar les infraestructures i l'atenció de salut que es dona al ciutadà com a pas previ a la constitució del GTS (pactes de ciutat, pactes de salut i plans sanitaris territorials), l'objectiu prioritari del qual consisteix a contribuir a millorar la salut de la població de referència.

Gràfic 4. Mapa dels pactes de salut signats en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona



En aquest context la Regió Sanitària Barcelona, amb la voluntat d'avançar en la planificació de serveis en el territori amb criteris de màxima eficiència, descentralització i proximitat al ciutadà, promou una sèrie d'acords i de plans per tal de millorar les infraestructures i l'atenció de salut que es dona al ciutadà. Aquestes són algunes de les línies principals d'actuació de l'any 2005:

Pactes de ciutat: acord entre la Generalitat de Catalunya i els ajuntaments per al desplegament d'infraestructures i dispositius sanitaris a la ciutat. Fins al 2005 hi ha els següents pactes signats:

- Badalona (2002)
- Barcelona (19-7-04)
- Vilanova i la Geltrú (2-05-05)
- L'Hospitalet de Llobregat (12-07-05)
- Mataró (19-07-05)
- Sabadell (19-07-05)
- Sant Celoni (2-11-05)

Pactes de salut: acord entre la Generalitat de Catalunya i els ajuntaments corresponents per avançar conjuntament en el desplegament del govern territorial de salut, amb els següents pactes signats:

- Maresme Central (19-04-05)
- Garraf i municipi de Cunit (2-05-05)
- Baix Llobregat Nord (11-10-05)
- Vallès Oriental - Baix Montseny (2-11-05)
- Baix Llobregat Litoral (4-11-05)
- Alt Penedès (22-11-05)
- Vallès Oriental - Mollet (2-12-05)

Plans sanitaris territorials: pla de reordenació de serveis de salut en el territori pactat amb els proveïdors i ajuntaments per tal de planificar i orientar les necessitats de futur

- Pla sanitari del Baix Llobregat (octubre 2004)
- Pla sanitari del Vallès Occidental (juliol 2005)

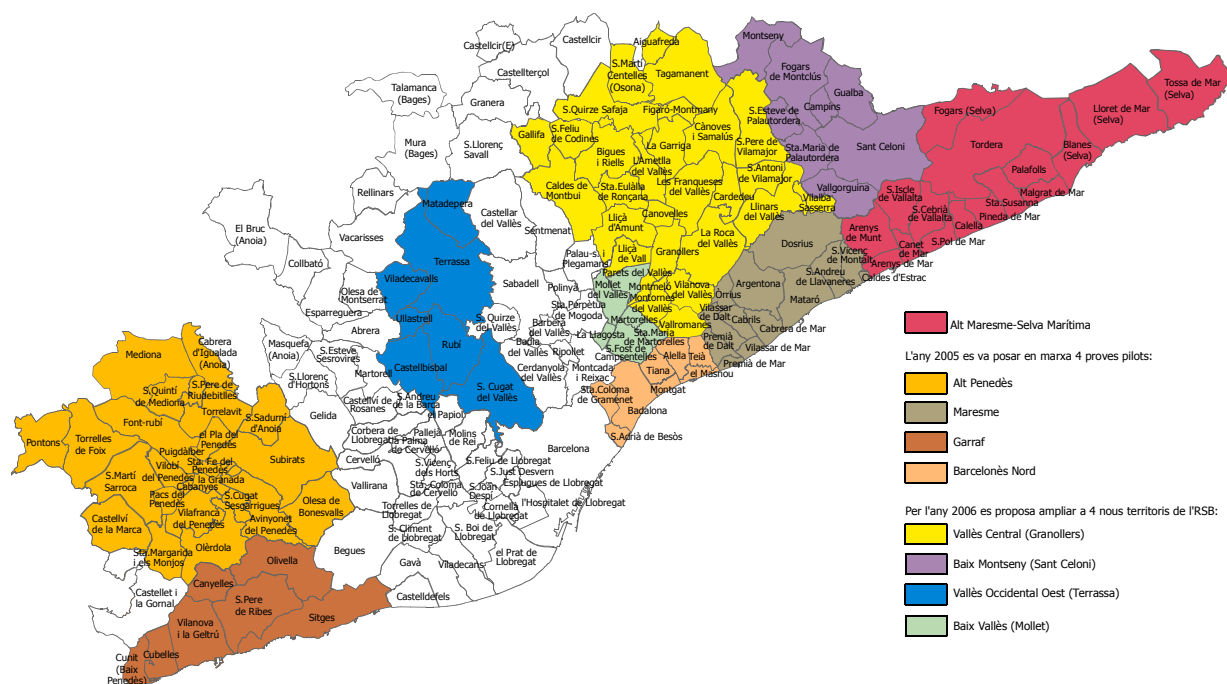
El sistema de compra de serveis de base poblacional (capitatiu)

El Servei Català de la Salut va iniciar durant l'any 2001 un nou sistema de compra de serveis en base poblacional, com a prova pilot, per a la contractació integral dels serveis de salut. En aquesta prova pilot, les entitats proveïdores participants van iniciar accions per a l'acompliment del principal objectiu en el conveni de prestació de serveis. En aquest, es comprometien a establir una actuació coordinada per assolir una prestació integral dels serveis, orientats cap al ciutadà, garantint les col·laboracions entre els diferents nivells assistencials. Per aquest motiu s'ha arribat a aconseguir un àmbit de treball conjunt amb una formulació de missió i visió comunes.

Els resultats de l'avaluació de la prova, com també el procés de descentralització del sistema sanitari públic, que està orientat a la integració de nivells assistencials i a garantir la continuïtat assistencial, han fet que progressivament hagi estat necessari ampliar la prova pilot a altres àmbits geogràfics.

Pel que fa a l'RSB, l'any 2005 s'han posat en marxa 4 proves pilot corresponents als àmbits territorials de l'Alt Penedès, Garraf, Maresme i Barcelonès Nord, amb les quals s'assoleix el 21% de la població de l'RSB, tal com mostra el mapa següent.

Gràfic 5. Mapa de les zones d'avaluació capitativa desplegadas en l'àmbit de l'RSB



Així, si bé en començar l'any 2005 només s'havia dut a terme el desplegament de la zona d'avaluació capitativa (ZAC) Alt Maresme-Selva Marítima, durant el 2005 s'ha ampliat l'àrea d'implantació a l'RSB amb la posada en marxa de 4 proves pilots més, corresponents als territoris de l'Alt Penedès, Maresme, Garraf i Barcelonès Nord. El mapa recull, a més, l'ampliació proposada per al 2006 (Vallès Central, Baix Montseny, Vallès Occidental Oest i Baix Vallès).

2.2. Els sectors sanitaris

La reestructuració territorial de l'RSB ha suposat treballar amb un àmbit de referència que comprèn la diversitat pròpia de 164 municipis de comarques ben diferents. Un dels punts forts de l'estructuració territorial de l'RSB s'ha basat en l'agrupació de sectors sanitaris –sectors de gestió– amb la voluntat de potenciar la presència en el territori amb uns directors de sector que assumeixen la representativitat del CatSalut, amb un abordatge integral fonamentat en la coordinació amb els àmbits funcionals com a estructures de suport.

Tot seguit es destaquen les línies estratègiques desenvolupades a cada sector durant l'any 2005:

Alt Penedès

Pactes per a la salut

Alt Penedès (22-11-05). El van signar a la seu del Consell Comarcal de l'Alt Penedès, a Vilafranca del Penedès, els alcaldes de: Vilafranca del Penedès, Sant Sadurní d'Anoia, Santa Margarida i els Monjos, Sant Martí Sarroca, Olèrdola, Subirats, Sant Pere de Riudebitlles, Torrelles de Foix, Sant Quintí de Mediona, Mediona, la Granada, Castellví de la Marca, Avinyonet del Penedès, Font-Rubí, Torrelavit, Olesa de Bonesvalls, Vilobí del Penedès, Sant Cugat Sesgarrigues, el Pla del Penedès, Pacs del Penedès, les Cabanyes, Cabrera d'Igualada, Puigdàlber, Pontons, Santa Fe del Penedès, Castellet i la Gornal, Querol, i el president del Consell Comarcal de l'Alt Penedès.

Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Alt Penedès, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

Processos de reordenació de serveis singulars

Aprovació del Pla plurianual del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès 2005-2008, que abasta diferents àmbits d'actuació: escenaris econòmics, pla d'inversions i ajustament de les despeses.

Altres accions

- Descentralització de la prestació del Servei de Rehabilitació Ambulatoria de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, a un espai municipal a Sant Sadurní d'Anoia.
- Actes de commemoració dels 10 anys de posada en funcionament de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès.
- Inauguració del nou Consultori Municipal de Sant Fe del Penedès.
- Inauguració d'un nou dispositiu d'atenció al municipi de Castellet i la Gornal: Consultori Municipal del nucli de Torrelletes.
- Inauguració del nou Centre Sociosanitari Ricard Fortuny a Vilafranca del Penedès. Aquest centre està gestionat pel Consorci Sociosanitari de Vilafranca del Penedès.

Baix Llobregat Centre/ Font Santa/ Hospitalet de Llobregat/ El Prat de Llobregat

Pla sanitari del Baix Llobregat

El Pla sanitari va ser aprovat l'octubre del 2004 i presentat per la consellera de Salut a principi del 2005. L'objectiu d'aquest Pla sanitari és dotar la zona de més recursos per tal de millorar la qualitat i l'accessibilitat a l'atenció sanitària pública als ciutadans de la comarca. Aquest Pla, que té vigència fins al 2015, preveia fer una primera fase anomenada de pla de xoc que comprenia el període 2004 i 2005, la qual pretenia d'una forma eficaç i ràpida fer front a les deficiències observades.

Pel que fa a la contractació de nous serveis i activitats a la zona del Baix Llobregat Centre-Font Santa-El Prat i l'Hospitalet, es van portar a terme les següents accions:

1. S'ha incrementat la contractació d'hospitals en 1.838 altes mèdiques i en 42.155 consultes externes. També s'ha incrementat en 540 altes la compra d'unitat de curta estada, ubicada a l'Hospital Duran i Reynals.
2. En la línia sociosanitària, s'ha incrementat la compra en el Centre Sociosanitari de Molins de Rei (52 llits de llarga estada, 30 de convalescència), s'ha contractat el Centre Sociosanitari d'Esplugues (89 llits de llarga estada, 12 de mitja estada i 5 places d'hospital de dia) i la Fundació Viure i Conviure H. de Sant Jordi (6 llits de llarga estada).
3. A nivell de salut mental, s'han contractat 2 programes de trastorn mental greu (TMG), s'ha consolidat el punt perifèric del Centres de Salut Mental Infantil i Juvenil (CSMIJ) a Sant Feliu com a CSMIJ complet i s'ha posat un punt perifèric de CSMIJ al Prat.
4. S'ha incrementat el nombre de professionals dels EAP en 11 metges de medicina general, 3 pediatres i 11 infermeres.

Infraestructures

- Nou Hospital del Baix Llobregat. En el segon semestre de l'any van començar les obres del que serà l'hospital. Aquest hospital tindrà com a referència territorial el Baix Llobregat Centre i Font Santa, amb una població aproximada de 290.000 habitants. Tindrà una capacitat de 240 llits i no disposarà de llits d'obstetrícia ni de pediatria. Segons el calendari de construcció, l'Hospital estarà en funcionament el 2008.
- Obres d'ampliació de l'Hospital Universitari de Bellvitge. Les obres d'ampliació i de remodelació de l'Hospital estan dissenyades en tres fases. Aquest any 2005 s'ha assolit la primera fase amb l'obertura de les noves consultes externes.
- Desenvolupament del Pla funcional d'ampliació de l'Hospital de Sant Joan Despí. Aquest hospital maternoinfantil té prevista una ampliació en les àrees de salut mental, incubadores de nounats i llits d'obstetrícia. Aquest any 2005 ha tingut lloc la remodelació total de l'àrea de diagnòstic per la imatge.

Pacte de Ciutat de l'Hospitalet

Amb la signatura del Pacte de Ciutat de l'Hospitalet es renoven els acords de l'anterior pacte signat no assolits i s'hi incorporen projectes nous. El pacte el van signar el dia 12 de juliol la consellera de Salut, el director del CatSalut i l'alcalde de l'Hospitalet.

Processos de reordenació de serveis

Durant aquest any s'han produït tres actuacions de reordenació:

- Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva (PASSIR): durant aquest any 2005 els ajuntaments de Vallirana, Cervelló, Corbera, la Palma de Cervelló, Sant Feliu de Llobregat i Molins de Rei, han cedit la gestió a altres proveïdors; a l'ICS, en els quatre primers casos, i a l'Hospital de Sant Joan de Déu, en el cas de Molins de Rei.
- Integració d'especialitats: durant aquest any s'han integrat les especialitats d'oftalmologia, urologia i digestiu a l'Hospital General de l'Hospitalet.
- Apropament d'especialistes al Baix Llobregat Centre i Font Santa: a l'espera del nou hospital del Baix Llobregat, aquesta zona té com a referència els especialistes de l'Hospital Dos de Maig. Durant el 2005 es va fer una aposta per apropar els especialistes al territori a fi d'evitar que la població s'hagués de desplaçar a Barcelona per visitar-se. Per aquest motiu, des de l'Hospital Dos de Maig es van posar al CAP II de Sant Feliu les especialitats de pneumologia, reumatologia i cirurgia vascular.

Altres accions al territori

- Nou Centre Sociosanitari d'Esplugues. El centre té una part sociosanitària i una altra destinada a places residencials. A nivell sociosanitari té 89 places de llarga estada i 12 de mitja estada polivalent de perfil psicogeriatric, a més d'un hospital de dia amb 25 places.
- Inauguració del Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) de Sant Ildefons a Cornellà de Llobregat.
- Punt d'atenció en salut mental infantil i juvenil al Prat de Llobregat.
- Hospital de Dia per a Adolescents a l'Hospitalet de Llobregat.
- Nou Centre Sociosanitari de Molins de Rei. El centre té una part sociosanitària i una altra destinada a places privades. A nivell sociosanitari, té concertades 99 places de llarga estada, de convalescència i 20 places d'hospital de dia .
- Nou Hospital de Dia d'Adolescents en Salut Mental. Aquest centre situat a l'Hospitalet té una capacitat per a 25 places. Mentre no estigui operatiu l'Hospital de Dia de Martorell, aquest centre té com a àmbit de referència el Baix Llobregat Nord-Centre-Font Santa-El Prat i l'Hospitalet.

Baix Llobregat Litoral

Ampliació de l'Hospital de Viladecans

L'actual Hospital de Viladecans és un centre de la XHUP, gestionat per l'ICS, que va ser construït l'any 1950 i, posteriorment, reformat i ampliat. Es va reobrir l'any 1987 com a hospital general bàsic d'aguts. Té una superfície útil de 8.527 m² i actualment compta amb 108 llits. L'any 1990 es va construir una nova àrea ambulatoria per a la consulta externa i l'any 2003 un nou edifici d'urgències.

L'activitat que el centre ha realitzat en aquests darrers anys ha anat augmentant a ritme ràpid, a causa de l'increment de la població de la seva zona de referència, a les majors expectatives d'aquesta població i a la integració de l'activitat especialitzada. Aquest increment ha fet que l'estructura de l'hospital resultés cada cop més insuficient per realitzar l'activitat, tot i el gran esforç realitzat per potenciar la cirurgia major ambulatoria i l'hospitalització domiciliària.

Atès que el mes de juliol la consellera de Salut es va comprometre públicament a ampliar l'actual Hospital, es va iniciar l'estudi i elaboració del Pla director d'aquesta ampliació. El mes de desembre el comitè d'enllaç entre el Departament de Salut i el CatSalut va aprovar les orientacions per al Pla director de l'ampliació de l'hospital de Viladecans.

Nou Hospital de Sant Boi

L'actual Hospital de Sant Boi és un centre de la XHUP, de titularitat privada, que va ser construït entre els anys 1975 i 1978. L'activitat que el centre ha realitzat en aquests darrers anys ha anat augmentant a ritme ràpid, a causa de l'increment de la població de la seva zona de referència, a les majors expectatives d'aquesta població i a la integració de l'activitat especialitzada. Aquest increment ha fet que l'estructura de l'hospital resultés cada cop més insuficient per realitzar l'activitat.

Quan es va elaborar el Pla sanitari del Baix Llobregat ja es va preveure la construcció d'un nou hospital a Sant Boi que substituís l'actual. Així ho va anunciar la consellera de Salut en l'acte de presentació del Pla sanitari del Baix Llobregat, el dia 22 d'octubre de 2004, alhora que anunciava que la construcció i la gestió del nou hospital anirien a càrrec de l'Orde Germans Sant Joan de Déu i que s'ubicaria dins el recinte de Sant Joan de Déu, Serveis de Salut Mental de Sant Boi de Llobregat. Entre el novembre de 2004 i el maig de 2005 es va elaborar el Pla director del nou hospital, que definia els serveis i prestacions que donaria el nou centre. El nou hospital tindrà entre 220 i 240 llits i està previst que les alternatives a l'hospitalització tinguin un pes molt important. Serà un hospital de nivell 2 de referència per a la seva zona d'influència (225.854 persones previstes per a l'any 2015). El servei maternoinfantil també serà de referència per a la zona d'influència hospitalària (ZIH) de Viladecans. Simultàniament es va fer un concurs d'idees per a la urbanització i volumetria del centre.

El dia 30 de març, a l'Ajuntament de Sant Boi de Llobregat, es va constituir la Comissió de Treball i Participació, formada pels alcaldes de la zona d'influència de l'Hospital, els responsables actuals de l'Hospital i l'Orde de Sant Joan de Déu, i la Regió Sanitària Barcelona. El dia 30 de novembre es va fer l'acte formal de signatura del conveni entre el Departament de Salut, el CatSalut, la propietària de l'Hospital, l'Orde de Sant Joan de Déu i l'Ajuntament de Sant Boi de Llobregat.

Altres accions al territori

- Centre de Salut Mental d'Adults (CSMA) Castelldefels. El mes de febrer es va desdoblar el CSMA de Gavà i es va crear un nou CSMA a Castelldefels, gestionat per Sant Joan de Déu, Serveis de Salut Mental.
- Equip d'Atenció Integral Ambulatoria (EAIA) Psicogeriàtrica. El mes d'abril s'inicia l'activitat de l'EAIA psicogeriàtrica a Sant Boi, gestionat per Benito Menni, CASM.
- Increment de llits de convalescència i mitja estada psicogeriàtrica. Es van incrementar 10 llits de convalescència a Sant Joan de Déu, SSM i 10 llits de mitja estada psicogeriàtrica a Benito Menni, CASM.
- ABS Can Bou, Castelldefels 3. El dia 21 de novembre es va posar en funcionament aquesta nova ABS fruit del desdoblament de l'ABS Castelldefels. Aquesta ABS està gestionada pel CASAP, consorci format per l'ICS i l'ajuntament de Castelldefels. El dia 16 de desembre el president de la Generalitat va inaugurar el nou CAP.
- Hospitalització domiciliària des de l'Hospital de Sant Boi. S'inicia aquest nou programa el novembre amb l'objectiu d'atendre els pacients a domicili un cop han superat la fase aguda del seu procés, però que encara necessiten un seguiment mèdic.
- Nou Centre d'Atenció i Seguiment (CAS) a les Drogodependències a Sant Boi de Llobregat. El mes de desembre es va adjudicar el concurs per a la gestió del CAS a la comarca del Baix Llobregat a les Germanes Hospitalàries del Sagrat Cor de Jesús, Benito Menni. El centre està ubicat dins les dependències de l'entitat, amb entrada independent al carrer Dr. Pujades de Sant Boi de Llobregat. Donarà cobertura a la població del Sector Baix Llobregat Litoral, on hi havia cap recurs d'aquestes característiques.
- Tancament del Centre Sociosanitari (CSS) Garbí. Per voluntat del seu propietari el CSS Garbí, ubicat a Castelldefels, va tancar les seves portes a final del mes de desembre. L'any 2005 tenia contractats 91 llits de llarga estada, 10 places d'hospital de dia i un Programa d'atenció domiciliària. Equips de suport (PADES). Els pacients ingressats en aquells moments van ser traslladats a altres centres sociosanitaris del Baix Llobregat i de l'Hospitalet.
- Programa Salut i Escola a Viladecans. El mes d'octubre es va iniciar a Viladecans el Programa Salut i Escola on participen professionals dels dos equips d'atenció primària, del PASSIR i del CSMIJ. El dia 25 d'octubre es va constituir la Comissió.

Baix Llobregat Nord

Pla sanitari del Baix Llobregat

És un pla comarcal elaborat el 2004 amb l'objectiu de millorar la qualitat i l'accessibilitat a l'atenció sanitària pública als ciutadans de la comarca. Té vigència fins al 2015 i durant els anys 2004 i 2005 preveia un pla de xoc.

Els governs territorials de salut

Amb la signatura del pacte per a la Salut del Baix Llobregat Nord es va iniciar el procés de constitució del Govern Territorial de Salut del Baix Llobregat Nord. El pacte el va signar el dia 11 d'octubre la consellera de Salut, el director del CatSalut i els 13 alcaldes del Baix Llobregat Nord: Martorell, Sant Andreu de la Barca, Olesa de Montserrat, Esparreguera, Abrera, Pallejà, Masquefa, Sant Esteve de Sesrovires, Gelida, Collbató, Sant Llorenç d'Hortons, el Bruc i Castellví de Rosanes.

Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Baix Llobregat Nord, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

L'ampliació de l'Hospital de Sant Joan de Déu de Martorell

Amb l'ampliació de l'Hospital de Martorell es pretén aconseguir un hospital modern, amb capacitat suficient per fer front al fort creixement poblacional de la seva zona d'influència amb un horitzó fins al 2018. Durant el 2005, s'ha fet, en col·laboració amb la direcció de l'Hospital, un Pla funcional que dimensiona l'ampliació per atendre una població de 188.310 habitants el 2018. L'Hospital disposarà de 192 llits d'hospitalització, 12 de semicrítics i 8 de neonats; doblarà els consultoris de consulta externa i urgències; es crearà una unitat de cirurgia sense ingrés i s'ampliarà notablement el bloc quirúrgic i les sales de part.

Altres accions al territori

- Increment de les altes mèdiques de l'Hospital de Sant Joan de Déu de Martorell per adequar l'oferta hospitalària a la demanda de la població.
- Desplegament d'una EAIA a l'Hospital del Sagrat Cor de Martorell.
- Increment de 10 places d'Hospital de Dia i 5 de Centre de Dia a l'Hospital del Sagrat Cor, Serveis de Salut Mental, de Martorell.
- Increment del nombre de professionals dels EAP per millorar les ràtios de metges, pediatres, infermeres i administratius per habitant (3 metges generals, 2 pediatres, 2 infermeres l'any 2005).
- Es van iniciar les obres d'ampliació del CAP Martorell i es va ampliar el CAP de Sant Esteve de Sesrovires.
- Finalització del Pla d'empresa i Pla especial de l'Hospital de Sant Joan de Déu de Martorell. El creixement poblacional de final dels noranta va desequilibrar la contractació d'activitat assistencial d'aquest centre amb el CatSalut. Per afrontar aquest creixement de la demanda es va elaborar el Pla d'empresa 2002-2005 que ha suposat, entre altres coses, un augment important de l'activitat contractada a aquest centre (altes, visites de consulta externa, urgències, etc).
- Integració de la cardiologia. Dins del Pla director d'integració d'especialitats extrahospitalàries a l'hospital de referència, el 2005 es va integrar l'especialitat de cardiologia.
- Desdoblament de l'ABS de Sant Andreu de la Barca. Amb data 1 d'octubre es va desdoblar aquesta ABS en dues: l'ABS de Sant Andreu de la Barca, que comprèn el terme municipal d'aquest municipi, i l'ABS de Pallejà, constituïda pel municipi de Pallejà.
- Millora de la continuïtat assistencial primària/hospitals. Durant l'any 2005, s'han treballat, juntament amb d'Institut Català de la Salut i l'Hospital de Sant Joan de Déu, aspectes de millora de l'accessibilitat dels ciutadans als diferents serveis sanitaris, com ara, la programació de visites i proves diagnòstiques a l'hospital directament des dels CAP via informàtica. També es va millorar l'accessibilitat telefònica als CAP, mitjançant la centralització de les trucades a través del servei de Sanitat Respon.
- Inauguració de l'ampliació del Centre d'Atenció Primària de Sant Esteve de Sesrovires. El dia 27 de novembre es va inaugurar l'ampliació d'aquest CAP, que ha representat la modernització i millora d'aquest equipament.

Barcelona ciutat

A la ciutat de Barcelona, l'ordenació territorial en sectors sanitaris és totalment coincident amb la divisió municipal en districtes. Aquests sectors són: Ciutat Vella, Eixample, Sants-Montjuïc, Les Corts, Sarrià-Sant Gervasi, Gràcia, Horta-Guinardó, Nou Barris, Sant Andreu i Sant Martí.

Pacte de Ciutat de Barcelona

El conveni de col·laboració entre la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Barcelona, signat el 19 de juliol de 2004, estableix les actuacions a emprendre durant el període 2003-2007, per als diferents àmbits assistencials (primària, especialitzada, sociosanitària i salut mental), mitjançant la construcció i millora d'equipaments i la posada en funcionament de diferents serveis a la ciutat.

Durant l'any 2005, l'evolució de les actuacions per a la millora d'infraestructures ha estat molt intensa i significativa:

- Pel que fa a l'atenció primària de salut, destaca l'entrada en funcionament del nou centre La Marina i la remodelació del CAP Poblenou; han finalitzat les obres del centre de Sant Rafael i les del Clot i Adrià estan en estat molt avançat; s'ha redactat el projecte de reforma del CAP de Sant Martí; s'han iniciat les obres del CAP Roger de Flor; s'han adjudicat noves obres d'ampliació dels centres de Sant Joan i d'Horta; s'han aprovat els plans funcionals dels centres del Carmel, Guinardó, Casc Antic i Drassanes, i s'ha iniciat la tramitació per a la cessió d'un nou espai per al centre de Montnegre.
- Dos dels nous projectes del Pacte de Ciutat, el de Cotxeres de Borbó i el de Casernes de Sant Andreu, mereixen un esment especial, tant per la seva dimensió com per la integració de diferents equipaments i recursos sanitaris. D'aquests projectes, s'han realitzat els estudis i plans funcionals i, del primer, un concurs d'idees.
- El projecte de Cotxeres de Borbó inclourà un nou CAP, una unitat polivalent de diagnòstic per la imatge, un centre d'urgències d'atenció primària, un dispositiu de rehabilitació bàsica ambulatoria, un centre de salut mental d'adults i un equipament sociosanitari, amb capacitat per a 205 llits de llarga estada i 50 places d'hospital de dia.
- El projecte de Casernes de Sant Andreu inclourà un nou CAP, tres serveis de salut mental, d'adults, infantil i juvenil i un centre de dia i un equipament sociosanitari amb capacitat per a 235 llits de llarga estada i convallescència.
- Lligat als plans de reordenació de l'atenció psiquiàtrica i de l'atenció sociosanitària de la ciutat de Barcelona, i com a conseqüència del trasllat de llits de l'Institut Municipal de Psiquiatria d'Urgències (IMPU) al Centre Fòrum i de l'Hospital de Sant Gervasi a l'Hospital Duran i Reynals, s'han realitzat diverses actuacions per tal de millorar els recursos d'atenció de salut mental i sociosanitària. Així, l'octubre de 2005 es va posar en marxa el Centre Fòrum de l'Hospital del Mar, amb 252 llits sociosanitaris i 40 llits de subaguts de salut mental.
- El novembre de 2005 va entrar en funcionament la Unitat d'Hospitalització Psiquiàtrica d'Aguts, de 30 llits, a l'Hospital de Sant Rafael, juntament amb els recursos d'urgències i la Unitat d'Estada Curta de l'Hospital de la Vall d'Hebron, de la denominada Unitat Integral de Psiquiatria d'Adults (UIPA).
- Un altre dels projectes que integra diferents serveis és el del Parc Sanitari Pere Virgili on es preveu ubicar places sociosanitàries i nous equipaments psiquiàtrics.
- Altres actuacions destacades són les que afecten les estructures hospitalàries de la ciutat, amb projectes i obres de modernització en diferents fases d'execució a Hospital del Mar, Hospitals de la Vall d'Hebron, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, i Hospital Clínic.

Traspàs de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona a la Generalitat de Catalunya

L'organització i recursos econòmics de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona (HCPB) van ser establerts per l'Administració General de l'Estat mitjançant el Decret de 10 d'octubre de 1952. Posteriorment, i mitjançant el Decret de 21 de juliol de 1955, es van completar diferents aspectes de finançament de l'HCPB, especialment els relatius a la determinació del dèficit, sent ambdós decrets convalidats per la Llei de 17 de juliol de 1956.

La Junta de Patronat del Clínic està actualment formada pel delegat del Govern a Catalunya (president), el president de la Diputació de Barcelona i el rector de la Universitat de Barcelona. El seu finançament es reparteix entre el Ministeri de Sanitat i Consum (22%), el Ministeri d'Educació i Ciència (22%), la Diputació Provincial de Barcelona (42%) i fins a l'any 1998 per l'Ajuntament de Barcelona (14%).

Per donar compliment a la finalitat de completar les transferències sanitàries a la Generalitat de Catalunya, el **17 de març de 2005** es va constituir formalment la Ponència Tècnica entre l'Administració de l'Estat i la Generalitat de Catalunya per concretar la proposta de traspàs.

En tot aquest procés, la col·laboració de la Delegació de l'Estat a Catalunya, de la direcció de l'HCPB i de la Generalitat de Catalunya ha estat clau per formular una proposta de consens pendent que des del Ministeri d'Economia i Hisenda i el Departament d'Economia i Finances de la Generalitat de Catalunya, es concreti en forma i temps i es formalitzi l'acord de la Ponència Tècnica.

Així, el Patronat de l'HCPB de **13 d'octubre de 2005** va aprovar la constitució d'una Comissió de Govern compartida que presideix la consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya i que té com a principal objectiu gestionar conjuntament l'HCPB durant aquest període transitori fins que no es formalitzin els traspàsos, i elaborar el Pla estratègic i d'empresa de l'HCPB 2006-2010.

Participació en l'àmbit de la salut a Barcelona ciutat

Les funcions de participació comunitària prevista en la LOSC, a la ciutat de Barcelona, són exercides a través del Consell de Salut del Consorci Sanitari de Barcelona. A nivell dels districtes, els Consells Sectorials de Salut, creats en el marc de les normes que regulen la participació ciutadana als districtes, són els instruments de participació comunitària, d'assessorament, d'informació i de consulta. Les funcions bàsiques d'aquests Consells són les de promoure la participació en l'àmbit de la salut, conèixer l'estat de salut de la població i les intervencions en matèria de salut que es duen a terme, conèixer, debatre i facilitar polítiques i actuacions en l'àmbit de la salut i l'atenció sanitària, garantir la coordinació i col·laboració de l'organització sanitària amb els districtes en la millora dels serveis, recursos i programes de salut i ésser un espai facilitador de comunicació entre la població, les entitats i els serveis de salut i afavorir el desenvolupament de programes, projectes, activitats i recerques que donin resposta a les necessitats, demandes i iniciatives de la comunitat per millorar l'estat de salut de la seva població.

Actualment estan constituïts i en funcionament els consells de salut dels districtes d'Horta-Guinardó i de Nou Barris. Durant l'any 2005 s'ha constituït el Consell de Salut de Ciutat Vella i s'ha treballat en la preparació del Consell de Salut de l'Eixample. Enllaçant amb les dinàmiques de participació i de relació i coordinació entre els sectors sanitaris del Consorci Sanitari de Barcelona i els districtes, durant l'any 2005, la consellera de Salut de la Generalitat de Catalunya ha realitzat visites als districtes de Ciutat Vella, Sant Martí, Horta-Guinardó, Nou Barris i Sants-Monjuïc. En aquests actes la consellera de Salut, acompanyada del regidor o regidora del districte, han visitat els nous equipaments, han estat presentats projectes i experiències en funcionament i han pogut contactar amb els equips de professionals i amb la població d'una forma molt directa.

Actuacions d'integració de l'atenció especialitzada

Als districtes de Sants-Montjuïc, Les Corts, Sarrià-Sant Gervasi i l'Esquerra de l'Eixample s'ha treballat en un pla de reordenació de l'atenció especialitzada de la zona, en el qual estan implicats l'Hospital Clínic i Provincial, l'Hospital Sagrat Cor, la Clínica Plató i els 20 equips d'atenció primària, dels quals l'Institut Català de la Salut és el proveïdor de serveis majoritari. D'acord amb un enfoc territorial i atesa la població a la qual s'ha de donar servei, els diferents proveïdors acorden i estableixen una actuació coordinada i consensuada per tal d'apropar i de donar resposta a les necessitats d'atenció especialitzada i de suport a l'atenció primària de salut. Durant l'any 2005 s'han prioritzat les especialitats de cirurgia general i cirurgia vascular. Al districte de Sant Martí ha continuat el desplegament de la reordenació de l'atenció especialitzada a càrrec de l'Hospital del Mar, així com a altres zones de la ciutat amb projectes de reordenació locals a través de l'Hospital de Sant Rafael i de l'Hospital Dos de Maig.

Programa de diagnòstic ràpid de càncer

Des del mes d'octubre de 2005 s'han posat en marxa circuits per al diagnòstic ràpid del càncer de mama, pulmó i còlon-recte, amb l'objectiu de confirmar el diagnòstic i iniciar el tractament en un termini màxim de 30 dies, davant d'una sospita fonamentada de presentar algun d'aquests tipus de càncer.

Aquests circuits es basen en la coordinació entre els diferents nivells assistencials, la definició d'uns criteris d'inclusió clarament definits i consensuats i un lideratge clar dins dels centres hospitalaris que permetin una reorganització dels circuits interns per tal de donar resposta adequada dins del termini establert. Aquesta tasca s'ha iniciat a tots els centres hospitalaris de Barcelona i als equips d'atenció primària de la ciutat.

Programa Salut i Escola

El Programa Salut i Escola és un programa impulsat pel Departament de Salut i el Departament d'Educació, que té com a objectiu millorar la salut dels adolescents a través d'accions de promoció de la salut, prevenció de les situacions de risc i atenció als problemes de salut relacionats preferentment amb la salut mental, la salut afectivosexual, el consum de drogues, alcohol i tabac i els trastorns relacionats amb l'alimentació.

A la ciutat de Barcelona, el programa compta amb el suport dels equips d'atenció primària, dels equips d'atenció comunitària de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), dels serveis especialitzats, com els centres de salut mental infantil i juvenil, els PASSIR i el Servei d'Orientació de Drogues (SOD) de l'ASPB.

La implantació d'aquest Programa es va iniciar el curs escolar 2004-2005 al districte de Ciutat Vella i el curs 2005-2006 al districte de Nou Barris i s'anirà estenent a la resta dels districtes de la ciutat durant els següents cursos escolars.

Programes intersectorials i de treball en xarxa

Circuit de violència vers les dones

El circuit de violència vers les dones és un exemple de treball en xarxa. Impulsat, a partir de l'any 2001, per la Corporació Sanitària de Barcelona i l'Ajuntament de Barcelona. Té la finalitat d'implementar estratègies de coordinació entre diferents àmbits i professionals, com a condició necessària per donar una atenció de qualitat a les dones que estan patint situacions de violència de gènere, tot contemplant la dimensió preventiva. La necessitat d'establir estratègies de proximitat en l'atenció i la idiosincràsia territorial de la ciutat de Barcelona va portar a la constitució de circuits de coordinació a cada un dels 10 districtes de la ciutat, anomenats circuits territorials. L'any 2005, el desplegament dels mossos d'esquadra a la ciutat de Barcelona i l'obertura dels nous jutjats especialitzats en violència de gènere han permès dinamitzar els circuits territorials. S'ha establert una xarxa en l'àmbit del territori per tal de facilitar el treball interdisciplinari, millorar l'atenció a les dones que pateixen situacions de violència i evitar la victimització secundària. Així doncs, s'han creat comissions de coordinació als deu districtes de la ciutat, formades per professionals de referència dels diferents àmbits: sanitari, social, policíac, entre altres, per tal d'establir la configuració dels circuits territorials.

Pla operatiu intersectorial en l'àmbit de l'atenció domiciliària territorial

En les jornades tècniques de la Corporació sanitària de Barcelona, el mes de novembre del 2004, es va constatar que la població principal dels serveis d'atenció domiciliària és població fràgil amb diferents graus de dependència. Les necessitats d'aquesta població requereixen d'intervencions dels serveis sanitaris i socials, intervencions que han de ser integrades per part dels diferents sistemes. Com a instrument per a la millora es va proposar aquest pla per a la gestió integrada en xarxa d'aquest casos. Durant l'any 2005, s'han formulat les línies d'actuació conjunta entre l'atenció sanitària i la social, amb una primera fase de debat i consens general, consens dels criteris de valoració de les persones ateses a domicili, definició del model de treball en xarxa territorial i, una segona fase preparatòria o full de ruta, per arribar a la gestió integrada i coordinada de l'atenció domiciliària. L'etapa operativa s'iniciarà l'any 2006 i els territoris seleccionats són: La Barceloneta de Ciutat Vella, Dreta de l'Eixample i Fort Pienc de l'Eixample i la Zona Sud de Nou Barris, amb un total de 156.531 habitants, dels quals 35.192 tenen més de 64 anys.

Reordenació de la salut mental a la ciutat de Barcelona

El procés de planificació de serveis especialitzats en salut mental a la ciutat de Barcelona ha passat per dues fases, en les quals s'han formulat un seguit de propostes de reordenació.

1a. fase, any 1996. Concreció del Pla director per a la reforma de l'atenció especialitzada en salut mental en l'àmbit de la ciutat, d'acord amb les següents prioritats:

- Definició dels fluxos, amb el reconeixement exprés del paper de l'atenció primària de salut com a porta d'entrada al sistema, i la consideració dels centres de salut mental (CSM) com l'atenció especialitzada de suport a la primària.
- Potenciar la integració dels serveis de psiquiatria dels hospitals generals en la xarxa de salut mental: assignació d'un territori de referència i dels CSM als quals donar suport per a l'hospitalització.
- Impulsar el desplegament dels recursos comunitaris segons el territori, potenciant els dispositius ambulatoris alternatius a l'hospitalització. Ordenació dels hospitals de dia i dels serveis de rehabilitació psiquiàtrica, i inici del desplegament de les primeres unitats d'internament a la comunitat

Tot i que les millores produïdes en la dotació dels recursos va permetre assolir bona part dels objectius proposats, el desplegament de serveis de salut mental a la ciutat presentava encara deficiències, relacionades bàsicament amb les mancances de llits d'hospitalització a la ciutat. Per aquest motiu, i per encàrrec de la Comissió Permanent del CSB, el darrer trimestre de l'any 2000 es va constituir un segon grup de treball amb representació de l'Ajuntament de Barcelona,

del CatSalut i del CSB, encarregat de l'elaboració d'una segona fase del Pla de reordenació dels serveis d'atenció psiquiàtrica i salut mental de la ciutat.

2a. fase any 2000. Les propostes efectuades en aquesta segona fase preveuen aspectes relacionats amb una millora global del model, i impliquen tant inversions per a la creació de nous recursos, com estratègies de gestió i millores organitzatives. L'objectiu fonamental d'aquesta proposta és que els ciutadans de Barcelona disposin de més recursos, accessibles i de qualitat.

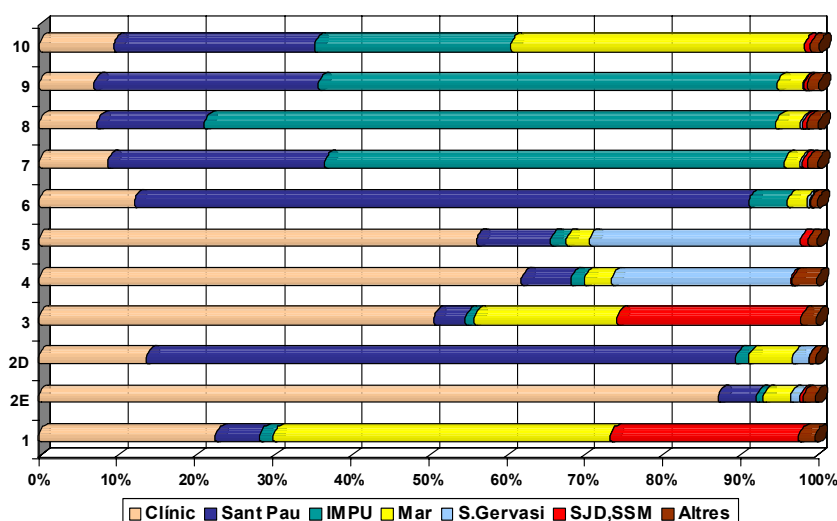
El replantejament efectuat en aquesta segona fase s'ha realitzat amb una perspectiva de futur i comprèn propostes de reubicació de llits i creació de nous recursos amb un abast a llarg termini. Les principals dificultats per al seu desenvolupament consisteixen a poder disposar dels espais físics pertinents i la càrrega financera que comporten les inversions. Fruit d'aquests treballs s'ha elaborat el Pla de reordenació dels serveis de salut mental de Barcelona, que es basa en dos objectius fonamentals:

1. La disminució de desajustos entre oferta i demanda, amb propostes de creació de nous recursos d'hospitalització en l'àmbit de la ciutat
2. La reducció dels desequilibris territorials, amb propostes de reubicació de recursos existents i l'establiment d'aliances estratègiques entre proveïdors per aconseguir una cartera de serveis homogènia, que garanteixi l'equitat d'accés als recursos especialitzats.

Les propostes de desenvolupament de serveis es realitzen d'acord amb una distribució territorial operativa d'àmbit suprasectorial, elaborada segons els àmbits d'influència dels hospitals de referència.

La proposta de reordenació territorial es formula a partir de l'estudi dels fluxos poblacionals, especialment de la demanda d'urgències atesa als diferents hospitals de la ciutat. Atès el caràcter territorialitzat dels recursos de salut mental, la demanda urgent, que es produeix majoritàriament de manera espontània, és la que millor reflecteix les preferències de la població. El gràfic següent mostra la procedència territorial, per districtes, de la demanda atesa als serveis d'urgències psiquiàtriques de la ciutat.

Gràfic 6. Urgències psiquiàtriques a la ciutat de Barcelona. Any 2004

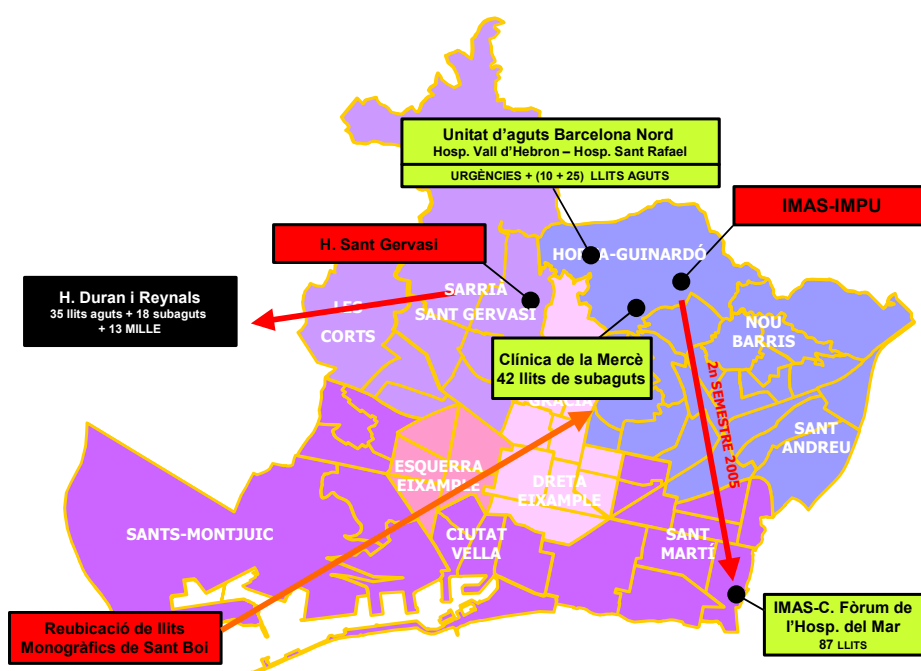


La taula següent reflecteix els índex de penetració¹ i la capacitat d'atracció² dels serveis d'urgències psiquiàtriques dels hospitals de la ciutat

Taula 4. Índex de penetració i capacitat d'atracció dels serveis d'urgències psiquiàtriques

	Penetració	Atracció	Total urgències psiquiàtriques, 2004
H. Clínic	88%	78%	6.689
H. de Sant Pau	77%	55%	5.384
H. del Mar	33%	28%	2.971
IMPU	64%	25%	4.444
H. de Sant Gervasi	25%	22%	432

Gràfic 7. Moviments dels recursos d'hospitalització psiquiàtrica a la ciutat de Barcelona. Previsió any 2005



El Pla de reordenació acordat ha estat aprovat per la Comissió Permanent i la Junta de Govern del Consorci Sanitari de Barcelona, i la planificació de recursos prevista està inclosa al Pacte de Ciutat signat entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Barcelona el juliol del 2004. A l'hora de planificar també s'han tingut presents elements d'oportunitat sorgits a partir del tancament de l'últim centre monogràfic de la ciutat (IMPU) i la reubicació de la Unitat de Psiquiatria d'Aguts al Centre Fòrum de l'Hospital del Mar, així com el trasllat de les instal·lacions de l'Hospital de Sant Gervasi a l'Hospital Duran i Reynals. La creació del Servei d'Urgències Psiquiàtriques i d'Hospitalització a l'Hospital Universitari de la Vall d'Hebron, juntament amb la nova Unitat d'Aguts a l'Hospital de Sant Rafael, ha permès continuar donant atenció en el territori i mantenir l'accessibilitat de la població.

Un aspecte que cal explicar és la peculiaritat en la provisió dels serveis d'atenció als problemes de salut mental de la ciutat de Barcelona. La gran part dels recursos que han d'atendre els ciutadans són de titularitat privada, amb finançament del sistema públic. Existeixen prop de 25 entitats proveïdores i més de 70 centres de diferent tipologia i nivells assistencials, organitzats assistencialment segons un territori definit que agrupa diverses ABS i constitueixen els circuits assistencials de salut mental. Aquesta diversificació comporta implícitament una certa ineficiència del propi sistema d'atenció a la salut mental.

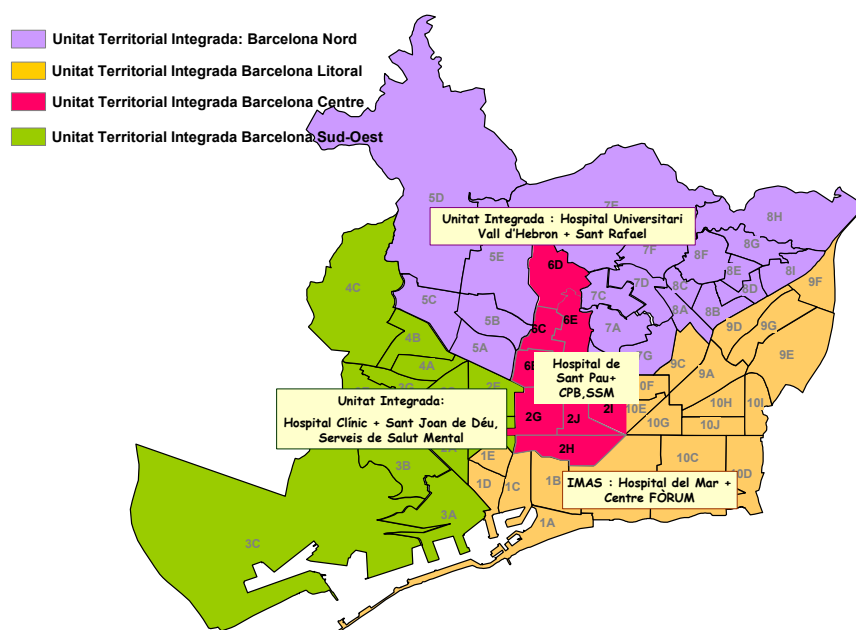
1 Proporció de la demanda del territori atesa al seu centre de referència, d'acord amb la sectorització definida.

2 Capacitat del centre per atendre la demanda d'altres territoris, fora de la sectorització definida.

El repte principal del Pla de reordenació de serveis, actualment vigent, és aconseguir una integració dels serveis oferts en els diferent nivells, que garanteixi l'atenció integral sobre la base dels processos assistencials. Un circuit assistencial integrat, responsable de l'atenció a una població de referència determinada, minimitza l'inconvenient que significa la selecció de riscos i ha de implicar un estímul clar per resoldre els problemes en el nivell més adequat, que és aquell que té una millor capacitat resolutiva, un bon sinònim sanitari de l'eficiència.

Per tant, l'estratègia inicial consisteix en la definició de les unitats territorials integrades en l'àmbit de la ciutat, on s'impulsa l'establiment d'aliances estratègiques entre els proveïdors per aconseguir l'objectiu mencionat. Això implica el desenvolupament de recursos i programes assistencials bàsics que garanteixin a tots els territoris l'atenció als problemes de menor complexitat i potenciar els recursos i procediments de major complexitat, amb actuacions que potenciïn el caràcter complementari dels dispositius i les intervencions. El gràfic següent mostra les 4 unitats territorials definides.

Gràfic 8. Unitats territorials definides en l'àmbit de la ciutat de Barcelona



Barcelonès Nord

Pactes de salut

L'any 2005 s'han assentat les bases que hauran culminat el 2006 amb la constitució del Govern Territorial de Salut Barcelonès Nord. Atesa la voluntat de compartir l'exercici de competències amb els ajuntaments per part del Departament de Salut i el Servei Català de la Salut, l'any 2005, amb les corporacions locals s'han anat concretant àmbits de decisió compartida entre els quals destaquem:

- Posicionament respecte els consultoris locals.
- Decisions al voltant de la provisió de serveis (futura ABS Ocata-Teià).
- Decisions al voltant de l'estratègia en salut mental i addicions.
- Reorientació de dispositius municipals (Centre de planificació de Sant Adrià de Besòs).

La participació ciutadana configura un altre àmbit fonamental en aquest horitzó. La motivació de les organitzacions veïnals, dels col·lectius de malalts i familiars, de les associacions professionals, etc., en aquest sector sanitari és molt alta, fet però que no fa menys necessari un esforç de comunicació cap a tots aquests actors i que s'ha iniciat el 2005.

Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Barcelonès Nord, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

Altres accions al territori

- Inauguració de l'equipament de ressonància magnètica nuclear a l'Hospital Municipal de Badalona.
- Inauguració de la reforma de les instal·lacions de l'ICO Badalona-Hospital Germans Trias i Pujol.

Garraf

Pactes de ciutat

Vilanova i la Geltrú (02-05-05). Aquest conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Vilanova i la Geltrú concreta actuacions en l'àmbit de l'atenció primària: creació de l'ABS Vilanova i la Geltrú 3 i construcció d'un nou CAP; i una actuació en l'àmbit de l'atenció especialitzada: construcció i posada en marxa d'un dispositiu d'atenció especialitzada (hospital de proximitat) al Parc Sanitari i Social de la Fundació Hospital Comarcal de Sant Antoni Abat.

Pactes per a la salut

Garraf (02-05-05). El signen, a la seu del Consell Comarcal del Garraf a Vilanova i la Geltrú, els alcaldes dels sis municipis del Garraf: Vilanova i la Geltrú, Sant Pere de Ribes, Sitges, Cubelles, Canyelles i Olivella, i l'alcaldeessa del municipi de Cunit.

Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Garraf, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

Altres accions al territori

- Presentació del Programa Salut i Escola al Consell Comarcal del Garraf. Inici durant el curs 2005-06.
- Inauguració del Consultori Local de Torrelletes, de Castellet i la Gornal.

Maresme

Pacte de Ciutat de Mataró

El 19 de maig de 2005 es va signar el conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Mataró per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Mataró. L'objectiu del conveni és l'establiment d'un marc de referència per articular la col·laboració entre el Departament de Salut, a través del CatSalut, i l'Ajuntament de Mataró en l'àmbit de l'atenció sanitària d'acord amb el Pla sanitari del Maresme.

En l'àmbit de l'atenció primària, el Departament de Salut, a través del CatSalut, es compromet a promoure la construcció del nou Centre d'Atenció Primària La Llàntia-Via Europa, les obres d'ampliació del Centre d'Atenció Primària Cirera Molins i de reforma del Centre d'Atenció Primària Ronda Prim, i en l'àmbit de la salut mental, la construcció d'un centre ambulatori. El CatSalut ha d'incloure aquestes actuacions en el programa d'inversions públiques. L'Ajuntament de Mataró es compromet a posar a disposició del CatSalut els terrenys necessaris per a la ubicació de les millores infraestructurals als equipaments sanitaris del municipi. La vigència del conveni marc és fins al 31 de desembre de 2008, i es pot prorrogar tàcitament per períodes anuals.

Pacte de salut del Maresme

El 19 d'abril de 2005 es va signar el Pacte per a la salut del Maresme per part de la consellera de Salut, el director del CatSalut i els 13 ajuntaments integrants d'aquest pacte (Argentona, Cabrera, Cabrils, Caldes d'Estrac, Dosrius, Mataró, Òrrius, Premià de Dalt, Premià de Mar, Sant Andreu de Llavaneres, Sant Vicenç de Montalt, Vilassar de Dalt i Vilassar de Mar). L'acte de signatura es va fer a la Sala de Plens de l'Ajuntament de Mataró.

Implantació del sistema de compra de serveis de base poblacional

El Sector Sanitari Maresme, d'acord amb l'Ordre SLT/320/2005, de 7 de juliol, s'afegeix a l'àmbit geogràfic de la prova pilot per a la implantació d'un sistema de compra de serveis en base poblacional.

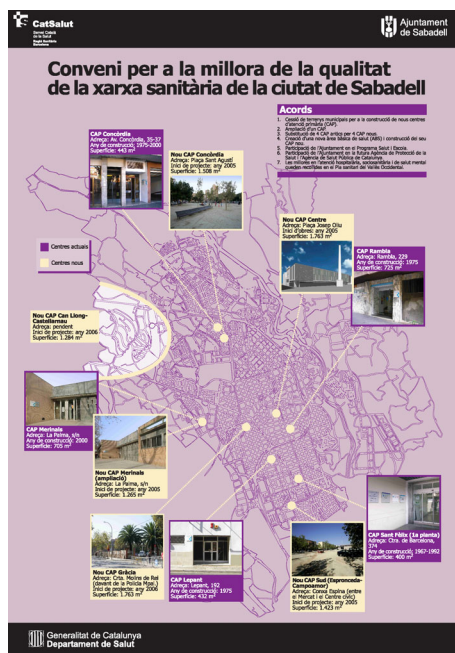
Altres accions al territori

Inauguració del Consultori Local a Pineda de Mar.

Vallès Occidental

Conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Sabadell per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Sabadell

Fruit de l'acord per al desenvolupament de les estructures d'atenció primària entre el Departament – Catsalut i l'Ajuntament, el dia 19 de juliol de 2005 es va signar un conveni marc de col·laboració entre les tres parts per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària de la ciutat de Sabadell. Els punts fonamentals del conveni són:



Dues de les actuacions (CAP Merinals i CAP Sud) les projectarà i executarà l'Ajuntament de Sabadell, mitjançant el finançament del CatSalut.

Les obres suposaran la creació d'uns 9.000 m² d'equipaments d'atenció primària per al municipi i permetran una atenció adequada als nous models assistencials, el creixement demogràfic i la creixent demanda i permetran als ciutadans una millor accessibilitat des del lloc de residència.

Aquest conveni és un model de com dues administracions es comprometen mútuament a posar a punt les infraestructures sanitàries d'acord amb els nous reptes demogràfics i assistencials.

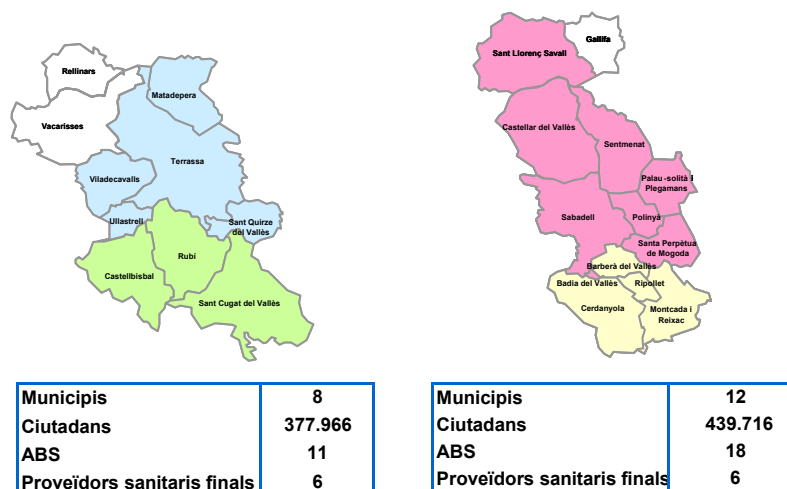
El Pla sanitari del Vallès Occidental

El dia 19 de juliol de 2005, la consellera de Salut va presentar als alcaldes i regidors de la comarca les grans línies del Pla sanitari del Vallès Occidental. Aquest Pla és un document de planificació sanitària que es fa imprescindible en una comarca que, com a conseqüència del seu important creixement demogràfic en els darrers anys, pateix desequilibris pel que fa a l'accessibilitat als serveis sanitaris, que compta amb una important sensibilitat de municipis i ciutadans per abordar aquests problemes, que té importants inversions del Departament de Salut en marxa i que presenta, tot i així, déficits de dispositius sanitaris en algunes línies.

Això fa que es els ciutadans pateixin problemes, com són llistes d'espera per als especialistes i les intervencions quirúrgiques, espera i col·lapses als serveis d'urgències, dificultats d'accessibilitat i resolució dels serveis d'atenció primària, estructures sanitàries que necessiten actualització i/o ampliació, problemes d'accessibilitat a alguns programes i serveis de salut mental i sociosanitaris, deficient atenció les emergències i el transport sanitari. La redacció d'aquest Pla coincideix amb unes etapes molt especials del sistema de salut a Catalunya, com són, d'una banda, el treball de redacció dels plans directors de Departament de Salut i, de

l'altra, la voluntat de descentralització del govern del sistema de salut a través dels governs territorials de salut.

Gràfic 9. Governos territorials de salut del Vallès Occidental



En aquest marc, El Pla sanitari del Vallès Occidental té com a objectius:

- Millorar la qualitat i l'accessibilitat de l'atenció sanitària dels ciutadans de l'àrea.
- Aconseguir que aquestes millores tinguin lloc amb la participació dels municipis, a través de nous ens que governaran conjuntament.
- Determinar, periodificar i quantificar econòmicament les accions necessàries per tal d'aconseguir aquests objectius

Es planteja la planificació dels serveis i dispositius en dos territoris, est i oest (que es poden subdividir en quatre), i en tres fases.

Pla de xoc 2005-2006

- Procés de constitució dels governs territorials de salut (GTS).
- Accions factibles i assumibles, que abordin problemes rellevants i amb clar impacte en els ciutadans.
- Accessibilitat i resolució dels serveis d'atenció primària
 - Increment dels recursos humans d'atenció primària; ampliació de centres d'atenció primària; millora de l'atenció continuada (CUAP, 061); promoure i facilitar la coordinació entre l'atenció primària i l'hospital (TIC, protocols i programes, Salut en Xarxa); increment de la capacitat resolutiva d'atenció primària (teleoftalmologia, control d'anticoagulants, etc.) i increment de la capacitat resolutiva de l'atenció a la salut sexual i reproductiva.
- Llistes d'espera per a intervencions quirúrgiques
 - Augmentar la compra d'intervencions als hospitals del sector; reorganitzar els quiròfans del Parc Taulí i derivar pacients dins i fora del sector.
- Llistes d'espera d'especialistes
 - Incrementar visites i proves; descentralitzar visites i proves, i integració d'especialitats (Sabadell i Cerdanyola Ripollet).
- L'atenció a les emergències, el transport sanitari: l'urgent i el programat
 - Incrementar la cobertura d'unitats de suport avançat.
 - Ampliar vehicles dels lots/Nou concurs.
- Espera i col·lapses als serveis d'urgències hospitalàries
 - Millorar l'accessibilitat dels ingressos urgents; incrementar la rotació de pacients; hospitalització domiciliària; facilitar l'accés a convallescència/subaguts; apropar l'atenció al ciutadà, i millorar la capacitat resolutiva de l'atenció continuada (model CUAP, centres Sant Fèlix Cerdanyola-Ripollet).

- Accessibilitat a alguns programes i serveis
 - Atenció en salut mental: serveis d'atenció ambulatoria i comunitària, Pla de serveis individualitzats, trastorn mental greu, trastorn mental sever, Hospital de Dia de Terrassa, ampliació del Centre de Dia; Atenció sociosanitària: incrementar els recursos no institucionalitzats; Atenció a les drogodependències: nou centre a Sant Cugat; rehabilitació ambulatoria i domiciliària segons concurs; Programa Salut i Escola, Programa de diagnòstic ràpid de càncer.

Període 2006-2009

- Accions prioritzades i periodificades que tenen en compte: el creixement poblacional i l'equitat, la participació d'entitats i municipis, el mapa horitzó 2015, com a tendència.

Taula 5. Previsió de creixement poblacional

UTR	Població RCA 2005. Resident	Creixement anual. Previsió 2005 - 2009	Població 2009*	Creixement anual. Previsió 2009-2015	Població 2015
Sabadell	285.545	1,63%	304.115	1,5%	332.532
Cerdanyola del Vallès, Ripollet i Montcada i Reixac	136.793	1,42%	176.267	1,5%	192.265
Total 1	422.338	-	480.383	-	524.796
Rubí i Sant Cugat del Vallès	148.897	4,18%	175.754	2,0%	197.928
Terrassa	214.642	2,45%	251.866	1,5%	275.402
Total 2	363.539	-	427.620	-	473.330
Total	785.877	2,23%	908.003	-	998.126

UTR: unitat territorial de referència

La previsió és que la població de la zona arribi als 900.000 ciutadans el 2009 i al voltant del milió de ciutadans l'any 2015. Per tant, al llarg d'aquests anys caldrà optimitzar els recursos sanitaris actuals i preparar noves estructures:

Atenció primària

- Incrementar els recursos humans a través de la contractació (segons les ràtios del Departament i les previsions de creixement demogràfic)
- Millora dels equipaments (ampliació i construcció de nous, més de 30 actuacions).
- Millora de la capacitat resolutiva amb l'ampliació de serveis.

Taula 6. Previsions de noves ABS i centres

UTR	Sabadell	Cerdanyola V. Ripollet-Montcada	Rubí-St. Cugat del Vallès	Terrassa	Total
Noves ABS	Palau-solità i Plegamans Polinyà-Sentmenat Can Llong	"Uralita" "Centre Direccional"	Rubí 3 St. Cugat del V. 2 i 3	Terrassa (+2) Matadepera St. Quirze	12 o més
Centres nous	Centre, Concòrdia, Sud-Campoamor, Gràcia, Can Llong, Sentmenat, Sta. Perpètua 2	"Uralita" "Centre Direccional" Ripollet 2 Barberà del V. 2 Montcada i Reixac 2	Rubí 3 St. Cugat del V 3	Matadepera Can Parellada CL Viladecavalls CL Les Fonts	18
Centres ampliat	Sta. Perpètua 1 Merinals Palau-solità i Plegamans Castellar del V., Polinyà	Serraparera		Sant Quirze del V.	7
Centres reformats	Sant Fèlix	CAP II Cerdanyola- Ripollet	La Mina (St. Cugat) CAP Mútua (Rubí)	Rambla	6

A l'atenció especialitzada:

- Millora d'estructures: Hospital de Sabadell, Hospital de Terrassa.
- Aprofitament dels recursos: Clínica l'Aliança (60 llits), integració d'especialistes al CAP II.
- Nous recursos: Nou hospital de Cerdanyola-Ripollet-Montcada, nou hospital Rubí-Sant Cugat.
- Redistribució de territoris de referència: més suport de l'Hospital de Terrassa al territori de Sabadell.
- Increment de recursos socio-sanitaris de mitja i llarga estada: mitja estada als nous dispositius i impuls per crear recursos de llarga estada

Taula 7. Situació 2006-2009

Sabadell	Cerdanyola del Vallès, Ripollet, Montcada i Reixac	Rubí i Sant Cugat del Vallès	Terrassa	Mollet
Parc Taulí POPT2, posada en funcionament fase 1 prevista per al 2009 Suport C. L'Aliança, 60 llits. Previsió finalització d'obres al final de 2006	Dispositiu hospitalari de Cerdanyola-Ripollet-Montcada i Reixac, de 180-200 llits, posada en funcionament prevista per al 2010 Gestionat per la Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell	Dispositiu hospitalari de Sant Cugat-Rubí, de 80-120 llits. Calendari pendent de determinar Gestionat per la Mútua de Terrassa - Consorci Sanitari de Terrassa	Modernització i ampliació de l'Hospital de Terrassa. Posada en funcionament progressiva	Hospital de Mollet. Posada en funcionament prevista per al 2009 (hospital de referència de Sta. Perpètua i Palau-solità i Plegamans) Gestionat pel Consorci Sanitari de Mollet

Mapa horitzó 2015

Definició de les estructures i dels serveis assistencials finals, en el marc del nou Mapa sanitari, socio-sanitari i de salut pública de Catalunya que té en compte els aspectes següents: l'evolució previsible de la població i les necessitats; el desplegament i l'adequació dels dispositius assistencials necessaris; l'evolució dels models assistencials cap a la gestió clínica, amb una visió més territorial i transversal.

Gràfic 10. Mapa horitzó 2015



En aquests moments des del CatSalut i el Departament de Salut, conjuntament amb els proveïdors i els ajuntaments, s'està treballant per tal de:

- Incrementar els pressupostos de compra per tal de fer possible el creixement de la oferta previst en el Pla.
- Iniciar i/o seguir els projectes arquitectònics i d'obres perquè es compleixin els terminis i objectius fixats.
- Poder signar l'any 2006 amb tots els ajuntaments la constitució dels dos governs territorials de salut del Vallès Occidental (est i oest).
- Posar en funcionament les actuacions previstes.

Altres accions al territori

- Col·locació de la primera pedra del CAP Centre, de Sabadell.
- Inauguració del CAP La Serra, de Sabadell.
- Posada de la primera pedra del nou centre construït pel Consorci Sanitari de Terrassa.

Vallès Oriental

Pacte de Ciutat de Sant Celoni

El 2 de novembre de 2005 es va signar el conveni de col·laboració entre el Departament de Salut i l'Ajuntament de Sant Celoni per a la millora de la qualitat de la xarxa sanitària del municipi de Sant Celoni. L'objectiu del conveni és l'establiment d'un marc de referència per articular la col·laboració entre el Departament de Salut, a través del CatSalut, i l'Ajuntament de Sant Celoni en l'àmbit de l'atenció sanitària d'acord amb el que estableix el Pla sanitari del Vallès Oriental. El Departament de Salut, a través del CatSalut, es va comprometre a promoure la construcció del nou Centre d'Atenció Primària a Sant Celoni, en l'àmbit de l'atenció primària, i, en l'àmbit de l'atenció especialitzada, l'ampliació i remodelació de l'Hospital de Sant Celoni, i també es va comprometre a incloure aquestes actuacions en el programa d'inversions públiques.

L'Ajuntament de Sant Celoni es compromet a posar a disposició del CatSalut els terrenys necessaris per a la ubicació de les millores infraestructurals dels equipaments sanitaris del municipi. La vigència del conveni marc és fins al 31 de desembre de 2008, i es pot prorrogar tàcitament per períodes anuals.

Pactes de Salut

Baix Montseny

El 2 de novembre de 2005 es va signar el Pacte per a la salut al Baix Montseny per part de la consellera de Salut, del director del CatSalut i dels 12 ajuntaments integrants d'aquest pacte i del Consell Comarcal del Vallès Oriental (Campins, Fogars de Montclús, Gualba, Llinars del Vallès, Montseny, Sant Celoni, Sant Antoni de Vilamajor, Sant Esteve de Palautordera, Sant Pere de Vilamajor, Santa Maria de Palautordera, Vallgorguina i Vilalba Saserra). L'acte de signatura es va fer a la Sala de Plens de l'Ajuntament de Sant Celoni.

Baix Vallès

El 2 de desembre de 2005 es va signar el Pacte per a la salut al Baix Vallès per part de la consellera de Salut, del director del CatSalut, dels 6 ajuntaments integrants d'aquest pacte, i del Consell Comarcal del Vallès Oriental (la Llagosta, Martorelles, Mollet, Parets del Vallès, Sant Fost de Campsentelles, Santa Maria de Martorelles). L'acte de signatura es va fer a la Sala de Plens de l'Ajuntament de Mollet.

Processos de reordenació de serveis

El 6 de juliol de 2005 la Policlínica del Vallès, de Granollers, va finalitzar l'activitat sanitària contractada pel CatSalut. Per tant, va deixar de prestar serveis sanitaris a càrrec de la sanitat pública, com ara l'atenció sanitària d'urgències, les consultes externes d'especialitats, les proves diagnòstiques i intervencions quirúrgiques, bàsicament de malalts residents a la comarca del Vallès Oriental.

Altres accions al territori

- Inauguració del CAP de Sant Antoni de Vilamajor.
- Col·locació de la primera pedra de l'ampliació i reforma de la Fundació Hospital-Asil de Granollers.

2.3. Planificació, compra i avaluació

El 2005 marca la consolidació del desplegament de les polítiques estratègiques del Departament de Salut iniciades l'any 2004, fonamentalment a través de la implementació de processos de planificació operativa que ha dut a terme la Regió Sanitària Barcelona, molt especialment en l'àmbit dels plans directors i estratègics del Departament de Salut. Durant aquest període, també s'ha iniciat el reforç de la concordança operativa entre la planificació i la contractació de serveis, monitorada en última instància per les línies de l'avaluació de la prestació de serveis.

Cal destacar, també, l'extensió de la compra en base poblacional i els treballs de desenvolupament d'una nova estructura sanitària territorial, basada en els governs territorials de salut. Tot plegat, un enfoc diferent de la planificació, la compra i l'avaluació de serveis, en termes de participació d'ens locals i del Departament de Salut. No menys important ha estat el pes d'alguns canvis en la prestació de serveis de rehabilitació i en la política del transport urgent i programat, on l'RSB ha tingut un paper rellevant en el procés de planificació.

Simultàniament, cal destacar algunes de les línies estratègiques i operatives més rellevants que s'han impulsat des de l'RSB:

Àmbit de planificació

- Extensió territorial del Pla director d'oncologia i del Pla de la malaltia cerebrovascular, així com el desenvolupament de línies prioritàries a operativitzar en el cas dels Plans directors de salut mental i sociosanitari.
- Participació en la planificació territorial de nous hospitals: Montcada, Sant Boi, Viladecans, Sant Cugat, etc.
- Implementació d'acords i desplegament del Programa Salut i Escola, del PRODEP, del projecte d'atenció conjunta domiciliària sanitària i social (Barcelona i Sabadell).
- Orientació i propostes en la planificació de nous recursos sociosanitaris i de salut mental, així com la col·laboració amb la Unitat del Mapa Sanitari de la Direcció General de Planificació i la Divisió d'Avaluació del CatSalut. També s'ha col·laborat amb la Direcció General de Planificació i Avaluació en el pla de millora de l'atenció obstètrica i neonatal a Catalunya.
- Anàlisi de necessitats i proposta d'adequació de les plantilles dels equips d'atenció primària, coordinació de les propostes relacionades amb els plans de xoc de professionals de l'APS, pla de la insuficiència renal, la fibromiàlgia i fatiga crònica, etc.
- L'RSB s'ha encarregat de la coordinació i elaboració de la proposta de reordenació del terciarisme a Catalunya 2004-2007, per encàrrec del DS.
- Desenvolupament de projectes de reordenació de l'atenció especialitzada i creació de nous escenaris de relació de proveïdors, en especial a l'esquerra de la ciutat de Barcelona.

Àmbit de compra de serveis

- Gestió de la contractació i de les noves accions territorials, integrant les actuacions en les propostes de contractació en el marc dels escenaris del CatSalut i actuant com a suport als processos de negociació dels directors de sector.
- Gestió de la tramitació de contractes, clàusules i informació de suport a la Divisió de Contractació del CatSalut i a les entitats proveïdores.
- Definició d'escenaris econòmics i anàlisi de la variabilitat entre proveïdors i territoris.
- Integració dels criteris del CatSalut a l'RSB.
- Orientació en la contractació de serveis en funció de les necessitats territorials.
- Suport a la concordança entre els treballs de contractació i els acords d'objectius amb les entitats proveïdores.

Àmbit de coordinació i cooperació territorials

- Potenciació de les polítiques de projectes compartits entre proveïdors i xarxes: serveis socials i sanitaris, espais de gestió d'accés a la llarga estada sociosanitària, salut i escola, salut pública i ajuntaments (Mataró), etc.
- Extensió i desenvolupament del projecte PREALT en l'àmbit de l'RSB.
- Coordinació i operativització del PIUC a l'RSB i del POCS a nivell de Catalunya.
- Extensió d'instruments de detecció i declaració de casos de violència de gènere, així com implantació de codis d'emergències (ICTUS, IAM, politraumatisme, intoxicacions, agitació, etc.), i consens sobre polítiques d'hospitalització psiquiàtrica.

Àmbit d'avaluació

- Definició dels objectius d'avaluació per línies de serveis propis de l'RSB, d'acord amb les prioritats i necessitats del territori.
- Desenvolupament d'una metodologia integrada de treball, sobre plataformes tecnològiques innovadores (Integrap).
- Suport i participació en el procés de desenvolupament integrat entre la contractació i la negociació d'objectius amb les entitats proveïdores.
- Anàlisi de la variabilitat dels indicadors de resolució i qualitat assistencial dels serveis sanitaris i elaboració de material de suport documental al procés de negociació de la part variable de la contractació dels serveis sanitaris.
- Disseny i extensió dels continguts d'avaluació del model de compra capítativa i participació en el desenvolupament territorial.
- Implantació de la política de *benchmarking* a l'APS i planificació de l'extensió a tota l'RSB durant el proper any.
- Participació amb l'IES en el Projecte d'avaluació dels models de provisió de l'atenció primària a Catalunya.

Àmbit de sistemes d'informació

- Elaboració i implementació d'eines territorials com el SITS i altres entorns d'informació de suport territorial, així com el desenvolupament d'eines cartogràfiques.
- Integració de la informació de recursos de les diferents línies (XHUP-GOM, SS, etc.).
- Anàlisi de fluxos hospitalaris i caracterització de les zones d'influència (atracció, penetració).
- Elaboració d'una eina per orientar la compra d'acord amb les necessitats de procediments quirúrgics.
- Anàlisi del *mix* i complexitat hospitalària per territoris, així com explotació dels instruments de recollida de la morbiditat atesa: CMBD hospitalari, sociosanitari i de salut mental.
- Definició d'indicadors, amb la col·laboració de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, per a un projecte d'acompliment dels serveis sanitaris a l'RSB.
- Anàlisi de les projeccions poblacionals per unitats territorials, que han estat elaborades per la Unitat del Mapa Sanitari.

Anàlisi dependència-influència dels hospitals de la Regió Sanitària Barcelona

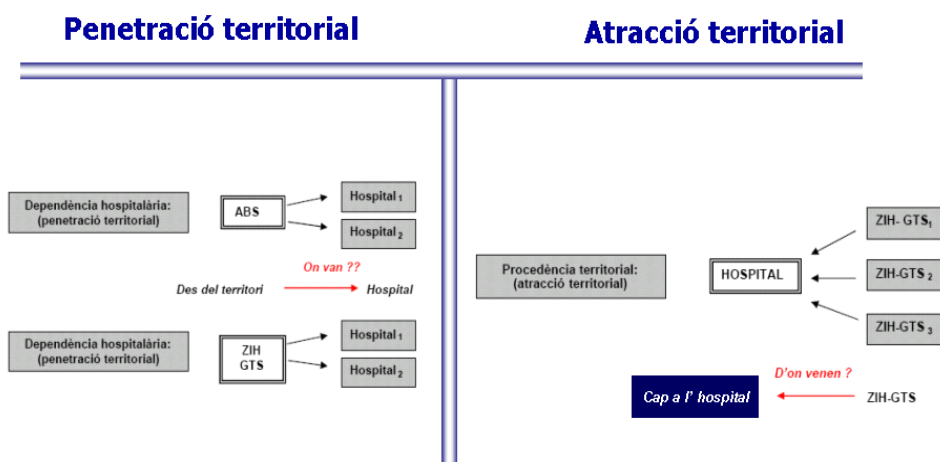
En aquest text es presenten els objectius, la metodologia i alguns exemples de resultats que s'obtenen de les anàlisis de la interacció entre l'activitat hospitalària i la població de referència definida d'acord amb les zones d'influència hospitalària (ZIH) o zones definides en els futurs governs territorials de salut (GTS).

Els objectius d'aquesta tipologia d'anàlisi van en diferents sentits: conèixer el comportament de la població de referència segons l'ús dels serveis hospitalaris, tant d'internament, d'urgències, d'hospital de dia, de consultes externes, etc. Cal fer esment, però, que en aquest document es presenten únicament els resultats de les altes hospitalàries que provenen del conjunt mínim bàsic de dades de l'alta hospitalària. Per tant, els indicadors que es poden estudiar són la freqüentació hospitalària de la població, la penetració dels hospitals sobre les altes de la zona d'estudi i la dependència territorial d'un hospital. És a dir, el que es coneix com a fluxos de pacients entre hospitals i territoris. Altres anàlisis addicionals que es poden estudiar són l'eficiència hospitalària, la complexitat de les altes dels centres hospitalaris, etc.

Els resultats obtinguts són útils per a la planificació dels serveis i l'orientació de la compra d'activitat, però també per avaluar la relació entre nivells assistencials: atenció primària de salut (APS), els serveis hospitalaris i els serveis sociosanitaris. Tot això pot ajudar a equilibrar l'oferta de serveis, l'avaluació de les necessitats de futur, tenint en compte les variacions demogràfiques, la planificació de nous serveis o la reordenació dels existents, segons la distribució de la morbiditat de la població.

A l'esquema següent s'il·lustren els conceptes de penetració territorial i atracció territorial; conceptes que fan referència a la interacció hospital-població.

Gràfic 11. Conceptes de penetració territorial i atracció territorial



A continuació es mostren alguns dels resultats sobre la **penetració territorial** dels hospitals sobre la seva ZIH:

A l'esquerra es veuen les ABS del territori de referència i a les columnes s'observen els hospitals i la seva penetració sobre les altes d'aquestes ABS. La columna marcada en color és la de l'hospital de referència que, a més, es mostra amb el seu logotip.

En primer lloc es presenta el resultat del cas d'una zona d'influència que té exclusivament un hospital de referència.

Gràfic 12. Zona d'influència amb un únic hospital de referència

ABS	Zona d'influència Govern Territorial de Salut Maresme Central																		
	Vall Hebron	Clinic i maternitat	Dos de Mág	IMAS	San Rafael	San Pau	Puigvert	Platí	Sagrat Cor	Germanys Trias i Pujol	Municipal de Badalona	Esperit Sant (Sta. Coloma)	Guttmann	Mataró	St. Jaume de Callella	Sabadell	Terrassa	Mutua de Terrassa	General Granollers
	HOSPITALS																		
ARGENTONA	3,1	2,1	0,6	0,5	0,2	2,3	0,8	0,1	0,2	6,9	0,4	0,2		79,6	0,2				
MATARÓ 1	2,8	1,8	0,1	0,4	0,1	1,1	0,6	0,2	1,3	6,9	0,1	0,2	0,1	80,8	0,5	0,1		0,1	0,1
MATARÓ 2	1,3	1,5	0,1	0,5	0,3	1,0	0,5	0,1	1,5	5,9		0,1		82,1	0,6	0,1		0,2	0,2
MATARÓ 3	2,1	1,8	0,2	0,4	0,1	0,7	0,7	0,1	1,6	6,7	0,1	0,1		83,8	0,5	0,2		0,1	0,1
MATARÓ 4	2,8	1,9	0,3	0,4	0,4	1,1	0,9	0,1	2,1	6,8		0,2	0,2	80,2	0,2		0,1	0,2	0,2
MATARÓ 5	2,7	0,6	0,2	0,2	0,1	1,2	0,8		2,4	5,0				83,9	0,2	0,2		0,2	0,3
MATARÓ 6	2,6	1,2	0,1	0,2	0,3	1,5	0,3	0,2	1,9	6,6		0,1		82,7	0,4		0,1	0,2	0,1
MATARÓ 7	3,2	1,8	0,1	0,9	0,3	1,3	0,4	0,3	2,1	6,5		0,3	0,1	79,7	0,6	0,1	0,1	0,3	0,1
PREMIA DE MAR	7,0	3,1	0,3	1,1	0,2	1,9	1,1	0,2	0,6	12,5	0,4	0,5	0,0	66,9	0,3	0,1	0,1	0,3	0,1
S. ANDREU DE LLAVANERES	3,6	2,8	0,2	0,8	0,1	2,1	1,3	0,3	1,7	7,7	0,1	1,0		71,6	1,8	0,1		0,1	0,4
VILASSAR DE DALT	5,6	3,7	0,4	1,5	0,3	1,6	1,1	0,1	1,1	5,6	0,2	0,2		73,6	0,3	0,1	0,2	0,2	0,1
VILASSAR DE MAR	5,2	4,0	0,3	2,2	0,3	2,0	0,5	0,7	1,4	9,7	1,2	0,9	0,1	67,6	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1



CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

A continuació en mostren els resultats d'una zona d'influència que té fins a tres hospitals de referència.

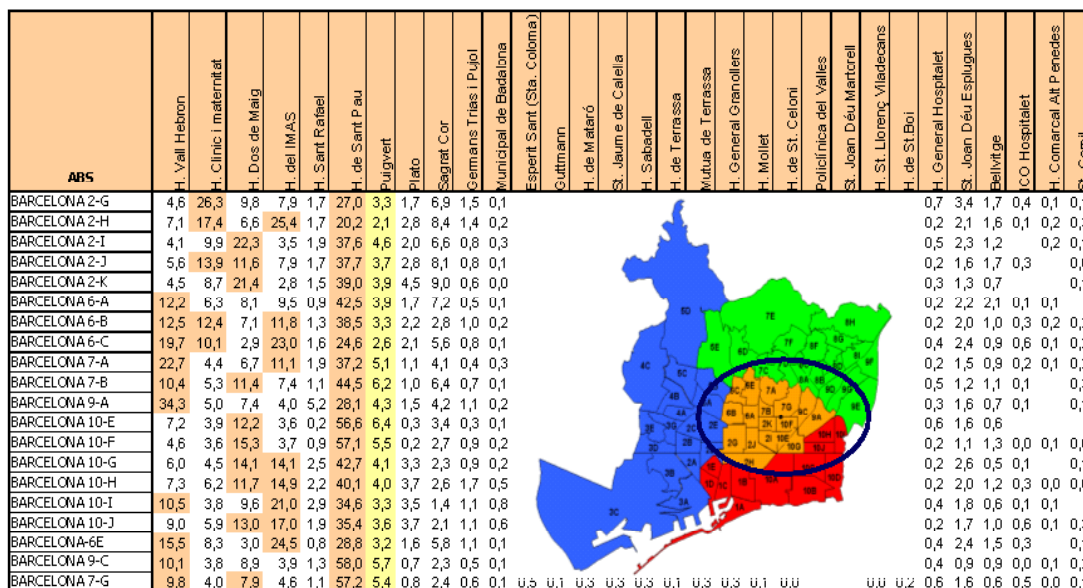
Gràfic 13. Zona d'influència amb tres hospitals de referència

Zona d'influència Govern Territorial de Salut Barcelonès Nord i Baix Maresme																																
ABS	H. Vall Hebron	H. Clínic i maternitat	H. Dos de Mág	H. del IMAS	H. Sant Rafael	H. de Sant Pau	Puigvert	Platí	Sagrat Cor	Germanys Trias i Pujol	Municipal de Badalona	Esperit Sant (Sta. Coloma)	Guttmann	H. de Mataró	St. Jaume de Calalla	H. Sabadell	H. de Terrassa	Mutua de Terrassa	H. General Granollers	H. Mollet	H. de St. Celoni	Policlínica del Vallès	St. Joan Déu Marbrell	H. St. Llorenç Viladecans	H. de St. Boi	H. General Hospital	St. Joan Déu Esplugues	Beatriu	ICO Hospital	H. Comarcal Alt Penedès	St. Camil	
ST. COLOMA DE GRAMENET 1	8,6	2,4	0,3	1,3	1,0	2,0	1,1	2,4	0,5	33,5	0,8	46,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1				0,2	0,1	1,4	0,1	0,1		
ST. COLOMA DE GRAMENET 2	6,9	1,7	0,4	0,4	0,5	1,8	0,8	2,4	0,1	39,9	1,5	39,8	0,0	0,2	0,3	0,3	0,4	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1				0,1	0,1	1,8	0,3	0,1		
ST. COLOMA DE GRAMENET 3	9,2	1,7	0,8	1,4	0,7	1,8	0,6	2,3	0,2	35,1	0,3	41,5	0,0	0,4	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2		0,1			0,0	0,0	1,7	0,3	0,1	0,0	0,0
ST. COLOMA DE GRAMENET 4	8,8	1,9	0,3	1,0	0,7	1,8	1,0	2,1	0,1	31,4	0,6	47,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1			0,1			0,2	1,5	0,3			
ST. COLOMA DE GRAMENET 5	9,3	2,2	0,3	0,9	0,5	2,3	1,0	1,9	0,2	25,5	0,9	51,2	0,0	0,1	0,3	0,5	0,1	0,0	0,3	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1		0,2	1,7	0,2		0,1	0,0
BADALONA 1	3,0	2,1	0,4	0,8	0,3	1,5	1,0	0,3	0,1	34,0	51,4	2,1	0,1	0,6	0,1		0,1	0,1	0,2			0,1					0,1	1,1	0,3	0,4		
BADALONA 2	3,0	2,7	0,3	1,1	0,1	1,8	0,8	1,9	1,2	42,0	39,7	1,2	0,2	0,4	0,4	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,9	0,4	0,1		
BADALONA 3	2,5	1,5	0,2	1,1	0,2	0,7	0,4	0,7	0,2	34,3	53,9	1,6	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2					0,1	0,7	0,3	0,2	0,0	0,0
BADALONA 4	4,0	3,0	0,4	1,2	0,5	1,2	0,8	3,8	1,1	46,8	25,4	8,7	0,4	0,3	0,5	0,1	0,1	0,2	0,1				0,1					1,2	0,1			0,1
BADALONA 5	5,5	1,7	0,8	2,8	0,2	1,5	0,6	3,8	0,7	41,5	14,0	23,8	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2			0,0						1,8	0,3	0,1		
BADALONA 6	4,8	2,0	0,6	1,4	0,3	1,6	0,7	2,6	0,7	41,6	8,2	32,1	0,0	0,2	0,4	0,3	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0		0,1	0,0	0,0	0,1	1,2	0,4	0,2			
BADALONA 8	4,7	1,9		0,3	0,2	1,4	0,4	1,3	1,5	41,3	38,6	4,7		0,6	0,2	0,3			0,1							0,1	0,1	1,6	0,2	0,4		0,1
BADALONA 9	6,1	1,9	0,3	0,5	0,0	1,6	0,4	0,7	0,3	40,0	39,1	5,8	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1		0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,1	0,0		
BADALONA 10	2,7	1,1	0,1	0,6	0,2	0,9	0,7	1,7	1,3	41,4	43,7	2,4	0,1	0,2	0,1		0,1	0,1	0,1	0,2	0,1			0,1		0,3	1,0	0,7	0,1			
BADALONA 11	3,6	2,0	0,5	0,8	0,4	1,5	0,9	3,9	1,7	57,6	17,9	4,9	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,1	1,7	0,2	0,3		
BADALONA 12	2,7	1,5	0,2	0,4	0,1	1,0	0,7	0,2	0,2	48,8	39,0	2,9	0,2	0,2	0,1	0,2			0,3			0,1					0,1	0,9	0,2			0,1
BADALONA 7A	5,0	1,7	0,2	0,8	0,2	1,6	0,7	4,6	0,9	53,3	12,4	15,7	0,1	0,3	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2			0,1					1,1	0,2	0,2			
BADALONA 7B	8,1	2,4	0,4	1,2	0,2	1,7	0,2	5,2	1,5	46,2	5,8	23,0	0,1	0,1	0,3	0,3	0,2	0,3	0,1	0,1		0,3			0,1		1,6	0,4	1,5	0,1		
ST. COLOMA DE GRAMENET 6	6,7	2,1	0,3	0,9	0,3	1,3	0,3	2,2	0,1	38,8	0,4	42,8		0,3	0,3	0,4	0,1	0,4	0,2	0,1		0,3			0,3	0,2	1,2	0,2			0,1	
El Masnou i Aella Ocata-Teia	4,1	3,7	0,4	0,8		2,9	0,4	4,5	0,4	59,5	12,0	2,5	4,5								1,7						2,1	0,4				
MONTGAT	5,0	2,3	0,2	1,0	0,1	1,4	0,4	0,4	0,6	40,9	40,9	1,5	0,2	0,7		0,2		0,4		0,4		0,1		0,1	0,1	0,1	0,3	2,6	0,3	0,0		0,1
SANT ADRIÀ DEL BESOS 1	7,5	2,2	0,7	3,1	0,2	3,0	0,6	4,2	1,2	38,8	8,0	27,2		0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0		0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	1,4	0,3	0,3	0,0		0,1



Gràfic 14. Zona d'influència de dos hospitals

Zona d'influència Hospitals de la Santa Creu i Sant Pau-Puigvert i Dos de Maig



A continuació es mostren alguns dels resultats sobre l'atracció territorial dels hospitals sobre la seva zona d'influència:

Per representar gràficament les àrees d'influència segons l'ABS de procedència, s'han considerat 2 nivells fent una gradació de més a menys intensitat segons siguin els percentatges acumulats d'un 50 a un 70%.

Procedència de les altes 50% -> major gradació
 Procedència de les altes 20% -> gradació

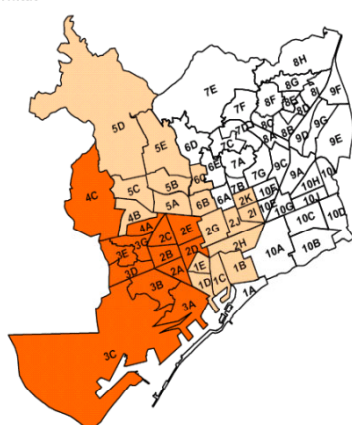
70 % percentatge acumulat

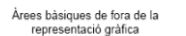
Gràfic 15. Atracció territorial de l'Hospital Clínic-Maternitat sobre les ABS de Barcelona i algunes ABS de fora de Barcelona

Àrees bàsiques ubicades fora de la representació gràfica

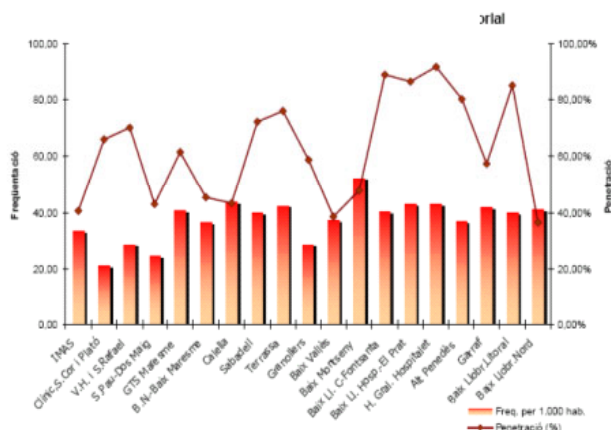
Hospital Clínic i Casa de Maternitat

Nom ABS
Castelldefels
L'Hospitalet de Llobregat 3
L'Hospitalet de Llobregat 4
Sant Cugat del Vallès
Viladecans 1
Sant Vicenç dels Horts
El Prat de Llobregat 2
Vallirana





Població d'1 a 14 anys



2.4. Atenció al ciutadà

2.4.1. Estructuració de la Direcció d'Atenció al Ciutadà

La missió de l'RSB del CatSalut i de la Direcció d'Atenció al Ciutadà (DAC) és facilitar l'accés al ciutadà a uns serveis assistencials de qualitat, sota uns criteris d'eficiència, eficàcia i equitat. Les principals línies d'actuació se centren en l'accessibilitat als serveis sanitaris, l'accés als productes i a les prestacions complementàries, les relacions amb el ciutadà i amb els proveïdors, la gestió de la qualitat, la informació, la tecnologia i la comunicació.

Els valors que proposa la DAC són la polivalència, l'homogeneïtzació i la territorialització mentre que, alhora, la seva missió es fonamenta en la professionalitat, la qualitat del servei, el valor afegit, la cultura RSB i l'adaptabilitat territorial. En aquest nou projecte els referents de seu tenen la responsabilitat de realitzar la gestió operativa del contingut dels projectes en el territori, mentre que els responsables de projecte asseguren la qualitat i homogeneïtat dels procediments.

2.4.2. Gestió de l'accés als serveis assistencials

Són activitats relatives a l'accés a l'assegurament: Estan constituïdes per aquell conjunt d'actuacions que permeten la definició d'un ciutadà com un assegurat del CatSalut o com a perceptor d'una determinada cartera de serveis, d'acord amb el seu nivell d'assegurament.

Acreditació d'assegurats

Pel que fa a l'acreditació d'assegurats, el tall anual oficial del registre central d'assegurats (RCA), amb data 31 de desembre 2005, reflecteix l'evolució de la població assegurada pel CatSalut a l'RSB, que atén un total de 4.951.264 ciutadans acreditats a l'RCA, la qual cosa suposa un increment envers l'anterior tall oficial de dades (31 gener 05) d'un 0,7%. L'evolució poblacional per sectors sanitaris ens indica que el Garraf és el Sector que ha guanyat més població (3,4%) i per contra Ciutat Vella, Sant Martí, Montcada i Reixac, La Mina, és el Sector Sanitari que ha experimentat una despoblació més important (-0,8%).

Pel que fa a la població, s'observem que les dades del tall oficial a 31 de desembre 2005 reflecteixen un increment de 21.451 homes (0,8%), i de 14.588 dones respectivament (0,57%), en relació amb les dades del tall anterior. Quant a les dades de franges d'edat, observem una disminució global d'un 0,35% en la població compresa entre 0 a 14 anys, un increment d'un 1,08% en la població compresa en la franja de 15 a 64 anys i d'un increment de 4,9% en la franja d'edat de 65 anys o més. Les dades de nivell de cobertura reflecteixen un increment de ciutadans actius assegurats amb copagament de farmàcia (0,86%), alhora que també s'incrementa en un 1,06% les persones amb dret a farmàcia gratuïta.

Des del punt de vista qualitatiu, cal destacar que el mes d'octubre de 2005 s'inicia, per part de la Unitat d'Acreditació de la Cobertura Sanitària (UACS) del CatSalut, la validació d'altres pendants a l'RCA de manera progressiva per seus. La primera seu a derivar sol·licituds a l'UACS és Badalona (octubre), seguit de Sant Cugat del Vallès (novembre), l'Hospitalet de Llobregat (febrer 2006) i durant aquest mes de maig s'ha iniciat la validació d'altres de la Seu de Barcelona.

A més, durant l'any 2005, s'han portat a terme 9 sessions de formació dels procediments d'acreditació d'assegurats a diferents entitats proveïdores de les seus de Barcelona, Sant Cugat i Hospitalet de Llobregat, formació en què incidirem durant l'any 2006 a tota la organització de l'ICS. S'han establert acords de col·laboració amb l'ICS per tal de millorar els protocols i procediments en relació amb l'assegurament dels ciutadans als centres d'atenció primària.

Llistes d'espera

Són activitats posteriors a l'accés a l'assegurament. Estan constituïdes per aquell conjunt d'actuacions que faciliten l'accés a la cartera de serveis definida pels assegurats del CatSalut.

Reducció de temps i pacients en llista d'espera. Desembre 2005

Durant l'any 2005 per tal de continuar reduint el temps d'espera per a les intervencions quirúrgiques monitorades en llista d'espera a l'RSB, s'ha augmentat la compra dels procediments en llista d'espera en 8.229 casos respecte a l'any 2004, el que representa un increment d'un 8,12%. Aquest increment s'ha vist també reflectit en l'activitat dels nostres centres respecte a la realitzada l'any anterior.

Mitjançant l'Ordre SLT/203/2004, d'11 de juny, es va modificar el temps màxim de garantia dels malalts en llista d'espera per a les pròtesi de genoll; el 2005 va passar de 24 a 18 mesos. Per poder garantir el temps màxim d'espera d'aquest procediment es varen crear a la ciutat de Barcelona dues unitats monogràfiques a les quals es va contractar 2.000 intervencions addicionals, per donar resposta a les necessitats de l'RSB i, si cal, d'altres indrets de Catalunya, i poder garantir els terminis màxims de temps d'espera aprovats pel Parlament. També aquest any es va començar a recollir una puntuació en aquesta patologia, per tal de poder disposar d'altres criteris a banda de la data d'inclusió en llista d'espera a l'hora de prioritzar un malalt. Aquest barem s'obté mitjançant uns formularis elaborats per l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques, consensuats amb l'administració sanitària i les societats científiques. Aquest formulari recull criteris clínics i socials i és una eina d'ajuda en la priorització de les artroplasties de maluc i genoll.

En el conjunt dels 14 procediments quirúrgics monitorats, s'ha disminuït la llista d'espera en relació amb l'any 2004 en 3.602 casos, el que representa un 7,54% menys de malalts que s'esperen. Pel que fa a la mitjana del temps de resolució del conjunt de les intervencions quirúrgiques monitorades, s'ha passat de 5,66 mesos el 2004 a 4,84 mesos el 2005.

Taula 8. Llista d'espera quirúrgica, desembre 2005

	Llista d'espera		Temps de resolució	
	LEQ 2005	Variació 2004-2005 (%)	TR 2005	Variació 2004-05(%)
Cataractes	12.898	-7,4%	3,91	-13,3%
Varices	2.814	-7,9%	4,10	-11,6%
Hèrnies inguinocrurals	4.466	14,3%	5,31	8,8%
Colecistectomies	2.412	9,5%	4,66	3,1%
Artroscòpia	2.983	7,6%	6,21	3,2%
Prostatectomia	667	-13,2%	2,63	-15,2%
Canal carpià	1.706	0,8%	4,39	-8,7%
Amigdalectomia	1.434	-24,6%	4,35	-33,0%
Circumcisió	1.662	11,4%	4,33	0,7%
Pròtesi de maluc	2.026	8,6%	5,30	0,4%
Pròtesi de genoll	4.197	-39,0%	7,03	-49,9%
Histerectomia	861	14,2%	3,30	14,2%
Galindó	5.316	-5,1%	10,96	-26,4%
Quist pilonidal	743	-23,2%	3,25	-23,7%
Total RSB	44.185	-7,5%	4,84	-14,5%

En la mateixa línia de reduir el temps d'espera i el nombre de pacients en llista d'espera quirúrgica, s'han realitzat accions proactives de redireccionament de malalts en llista d'espera en hospitals que, per diverses causes, no podien donar sortida als seus pacients dins els terminis de garantia establerts, cap a d'altres centres amb capacitat per atendre els malalts pràcticament sense espera. El procés consisteix a, un cop contrastat amb l'hospital d'origen la dificultat per assumir la intervenció del malalt dins els terminis garantits, contactar des de la

DAC amb el malalt per proposar-li la realització del procediment quirúrgic en un centre alternatiu en les mateixes condicions i qualitat de l'atenció que li oferien en el centre on estava esperant.

Aquesta acció ha representat contactar durant el 2005 amb més de 7.000 malalts, dels quals 2.500 han acceptat la intervenció en un altre hospital. Fruit d'aquestes actuacions que pretenen principalment garantir als malalts els terminis màxims d'espera per a intervencions quirúrgiques, s'han depurat les llistes d'espera pràcticament un 30% sobre els contactes realitzats. Els procediments quirúrgics objecte d'aquest redireccionament han estat bàsicament: cataractes, pròtesi de genoll, quist pilonidal, hèrnies, hemorroides, colecistectomies, varices, artroscòpies i amigdalectomia.

Taula 9. Resum d'accions realitzades per tal de redirigir malalts en llista d'espera quirúrgica, desembre 2005

	Nre.	% sobre el total
Han canviat de centre	2.500	34,7%
No han volgut canviar de centre	2.572	35,7%
Altres motius (no localitzats, contraindicació, etc.)	2.139	29,7%
Total de contactes	7.211	

Durant l'any 2005 des de la Direcció d'Atenció al Ciutadà de l'RSB s'ha anat treballant amb les entitats proveïdores per tal de disposar d'informació sobre la llista d'espera nominal de les quinze proves diagnòstiques (PD) monitorades pel CatSalut. La primera explotació de la informació que s'ha recollit de manera centralitzada, extreta del registre de seguiment i gestió de pacients en llista d'espera del CatSalut, ha estat realitzada el desembre de 2005. Cal remarcar alguna dificultat tècnica de recollida en la qualitat i tramesa de dades sobre la qual s'està treballant.

Els indicadors que s'han explotat han estat el nombre de malalts en espera, l'activitat realitzada i el temps de resolució, per a cadascuna de les proves. L'objectiu és arribar a reduir el temps de resolució a un màxim de 90 dies en totes les PD, exceptuant les polisomnografies, per a final de l'any 2006.

Pel que fa a la informació de primeres visites d'atenció especialitzada s'ha continuat el projecte endegat l'any 2003 i consolidat al 2004, de la recollida d'informació trimestral i agregada corresponent als pacients en llista d'espera per primera visita d'atenció ambulatoria especialitzada. Està previst que abans de finalitzar l'any 2006 es pugui començar a recollir aquesta informació de forma nominal i disposar de les dades mitjançant el registre de seguiment i gestió de pacients en llista d'espera del CatSalut.

Transport sanitari

L'any 2005 s'han realitzat un total d'1.831.108 serveis de transport sanitari urgent i programat a l'RSB amb un increment de l'1,36% en relació amb l'activitat realitzada l'any 2004, amb 1.806.490 serveis. Del total de serveis realitzats, han estat programats 1.469.904, que representen un 80,47% del total de serveis duts a terme l'any 2005, activitat que representa un increment dels serveis programats de l'1,87% en relació amb l'exercici del 2004.

Els serveis de transport sanitari urgent han estat 361.204, un 0,64% menys que l'any anterior i han constituït el 19,73% de total de l'activitat realitzada a l'RSB en qüestió de transport sanitari.

Aquesta activitat representa que cada dia de l'any es realitza una mitjana d'uns 990 serveis urgents i uns 4.015 serveis programats a l'RSB. Analitzat des del punt de vista d'ús per part dels ciutadans, l'any 2005 s'han realitzat 73,7 serveis de transport sanitari urgent per cada 1.000 assegurats de l'RSB i 296 serveis programats per cada 1.000 assegurats de la Regió: en conjunt s'han dut a terme més de 373,7 serveis per cada 1.000 assegurats l'any 2005.

2.4.3. Relacions amb els ciutadans

Es defineixen en aquest projecte el conjunt d'actuacions que s'originen com a conseqüència de la interrelació directa de l'assegurat amb la DAC, i que tenen com a objectiu bàsic la gestió de l'opinió del ciutadà en relació amb la prestació dels serveis sanitaris.

Reclamacions

Durant l'any 2005, i dins el model de la Direcció d'Atenció al Ciutadà, les reclamacions s'han gestionat des del **projecte de Relacions amb el Ciutadà**. Al llarg de l'any s'han anat adoptant diferents fórmules, ajustant-les per aconseguir l'òptim funcionament, tant per a les reclamacions gestionades directament per l'RSB com per la relació amb els proveïdors.

El model intern ha consistit en el fet que totes les seus de la Regió són receptores i la seu de Badalona gestora de les reclamacions. Això ens ha permès homogeneïtzar els circuits i les respostes a tots els ciutadans de l'RSB. El model per al conjunt dels proveïdors destaca per la implantació de l'aplicació informàtica del CatSalut de Gestió de Reclamacions (GRE). Aquest model ha estat reforçat amb un objectiu a la contractació per aconseguir el màxim compliment en la seva utilització. Tot i que ha estat una implantació progressiva, s'han enregistrat mitjançant el GRE el 57% del total de les reclamacions de l'any. Han estat 24.795 reclamacions, és a dir, s'han produït 5 reclamacions per cada mil ciutadans de l'RSB.

Respecte a l'anàlisi de les dades, segueix la tendència dels darrers anys: el gran pes del nombre de reclamacions recau en la xarxa hospitalària, 65 %. L'atenció primària representa el 29 %, i la resta de línies assistencials de salut mental, sociosanitària i extrahospitalària el 5 %. L'RSB ha gestionat 1.736 reclamacions de ciutadans que s'han adreçat directament al CatSalut mostrant la seva disconformitat amb les diferents línies de serveis assistencials

En referència als fets que motiven les reclamacions, i en compliment de la Instrucció del CatSalut 03/2004 que regula la codificació dels motius, aquests superen el nombre de reclamacions perquè hi ha casos amb més d'un motiu de reclamació. El motiu principal és el grup que fa referència a l'organització i tràmits, amb un 55 %, que inclou les reclamacions per demora excessiva, llista d'espera per a intervenció quirúrgica, proves o visites, i on registrem tots els casos de reclamació que s'originen per superar el temps màxim de garantia (6 mesos) que s'ha fixat per a determinats procediments quirúrgics.

Pel que fa al temps de resposta de les reclamacions i per una incidència de validació al GRE, no disposem de la informació total. No tenim informació relativa d'aproximadament el 30 % dels expedients. Tot i això, si tenim en compte els expedients amb informació validada, el 54 % del total dels reclamants reben resposta en menys de 15 dies.

Taula 10. Resum de reclamacions rebudes. Any 2005

Línies assistencials	Nombre de reclamacions	Motius	Nombre de reclamacions	Temps de resposta	N. recl.
Atenció primària	7.139	Assistencials	4.150	< 14 dies	8.683
Hospitals	16.380	Tracte	2.415	15-30 dies	3.253
Salut mental	490	Informació	1.010	31-60 dies	1.834
Centres sociosanitaris	189	Organització i tràmits	13.903	> 60 dies	2.165
Altres	416	Hotel/Habit/Confort	1.659	s/informació	7.484
RS/Altres UP	181	Documentació	2.128		
Total	24.795		25.625		23.419

2.5. Farmàcia

Entre els aspectes iniciats durant l'any 2005 destaquem els següents projectes estratègics:

Homogeneïtzació de la informació sobre la prescripció

Amb l'objectiu d'establir estratègies d'informació homogènies i sistemàtiques sobre la prescripció farmacèutica a tots els proveïdors, aquests reben mensualment un informe quantitatiu i qualitatiu (INFORFARMA) sobre els seus indicadors de prescripció acumulats a la data amb els valors de referència per línia assistencial. Així mateix, s'ha treballat en l'elaboració d'un informe tipus INFORFARMA adaptat a les necessitats d'informació de salut mental: INFORFARMA Salut Mental.

Prescripció de medicaments i absorbents d'incontinència urinària (AIU) per usuari

Aquesta acció s'ha dut a terme amb l'objectiu de detectar els consums inadequats de medicaments, medicació no apropiada per edat i/o gènere, interaccions de medicaments potencialment perillosos entre d'altres, per tal de millorar la qualitat de la prescripció de medicaments, a partir de l'anàlisi del consum de medicaments pel codi d'identificació personal (CIP). L'anàlisi del consum d'AIU segons el CIP té l'objectiu de detectar consums més desviats i adequar-ne la prescripció a les necessitats individuals

Durant l'any 2005 hem analitzat i tramès informació del consum de medicaments per usuari segons les línies d'actuació:

1. Revisió dels CIP màxims consumidors d'AIU. Període analitzat octubre - desembre 2004.
2. Detecció de problemes relacionats amb la medicació:
 - Interaccions (repaglinida+gemfibrozil i anticoagulants + AINE sense protector gàstric). Període analitzat octubre - desembre 2004.
 - Polifarmàcia (pacients polimedicats amb 25 o més principis actius diferents). Mesos gener, febrer, març 2005.
3. Utilització de medicaments en situacions no adequades per edat i/o sexe:
 - Antidepressius ISRS i altres en nens i adolescents. Període gener – març 2005.
 - Forsteo en homes i dones < 55 anys. Períodes: gener- abril 2005, maig – juliol 2005 i agost – octubre 2005.
 - Pimecrolimus i tacrolimus en < de 2 anys i tacrolimus 0,1% en nens/nenes de 2-15 anys. Períodes: maig – juliol 2005 i agost – octubre 2005.
 - Anàlisi de l'evolució del consum dels antipsicòtics atípics en > de 75 anys en el període gener-octubre 04/05.
4. Pacients amb consum de galantamina que no consten autoritzats pel Consell Assessor durant el període juliol - setembre 2005.

A banda, s'ha elaborat una bases de dades amb les respostes per tal de facilitar-ne el seguiment.

Prescripció en residències geriàtriques

Es busca l'objectiu d'adequar la prescripció i ús de medicaments i efectes i accessoris a les necessitats reals dels pacients ingressats en residències geriàtriques, tot afavorint els tractaments més eficients en el maneig de les malalties. Al llarg de l'any s'han intervingut un total de 186 residències geriàtriques (9.836 places i un 34,5% de tota la despesa generada en aquest àmbit assistencial al conjunt de l'RSB). S'ha realitzat un mínim de 3 visites per cada nova residència inclosa en el projecte (55 en total per les seus de Barcelona, Hospitalet i Sant Cugat). La tercera reunió es va centralitzar en els EAP de referència amb la participació activa dels directors dels equips, metges prescriptors, responsables de farmàcia i metges i personal d'infermeria de les residències. Pel que fa a la seu de Badalona, s'han incorporat al programa la totalitat de residències geriàtriques pendents (disminuïts psíquics i altres; total 131 residències geriàtriques).

Models de coresponsabilització dels proveïdors: despesa màxima assumible (DMA) per a la medicació hospitalària de dispensació ambulatoria (MHDA)

Amb l'objectiu de coresponsabilitzar els proveïdors en la gestió de l'esmentada medicació, s'ha establert una DMA a tots els hospitals de l'RSB amb informació a l'aplicació de facturació. Al llarg de l'any s'ha tramès la informació qualitativa a tots els hospitals del període gener-juny 2005 (comparatiu 2004) i tot l'any 2005 (comparativa 2004). S'han fet reunions específiques amb alguns dels hospitals per tal d'analitzar conjuntament aquestes dades de farmàcia.

Prescripció crònica (PC)

Amb l'objectiu de garantir l'adequació dels tractaments a les necessitats dels pacients i d'optimitzar la prescripció i renovació de tractaments crònics, s'ha fet una enquesta a tots els EAP per tal d'identificar i conèixer els àmbits de millora a l'atenció primària i difusió dels resultats. Col·laboració en la realització de les auditories en els CAP encarregades a l'AATM, per tal d'avaluar el funcionament dels programes de renovació de la prescripció crònica.

Nous medicaments

Aquesta acció s'ha dut a terme amb l'objectiu de millorar l'eficiència en la utilització de medicaments mitjançant el seguiment i intervencions de reconducció de la prescripció de nous medicaments amb valor afegit limitat. L'INFORFARMA qualitatiu inclou l'indicador de novetats terapèutiques sense valor afegit del contracte i, per tant, els proveïdors el reben mensualment amb els valors de referència per línia assistencial.

Finançament excepcional dels productes farmacèutics exclosos de la prestació del Sistema Nacional de Salut (SNS)

Amb l'objectiu de garantir l'equitat en la resolució de les sol·licituds, s'ha redefinit un nou procediment de sol·licitud de finançament excepcional d'aquests preparats farmacèutics exclosos de la prestació de l'SNS, homologant els documents de sol·licitud i resolució, així com els criteris d'avaluació. S'ha constituït la Comissió d'Avaluació i Seguiment i s'han fet quatre sessions amb avaluació de 461 expedients.

Salut mental i farmàcia

Amb la finalitat d'establir una metodologia d'anàlisi de la prescripció en salut mental, s'han identificat totes les unitats productives de salut mental de cadascun dels sectors de l'RSB, per tipologia: adults, infantojuvenil, hospitalització i hospital de dia. S'han definit els indicadors de prescripció que constitueixen l'INFORFARMA Salut Mental per línies (CSMA, CSMIJ i hospitalització) amb indicadors quantitatius i qualitatius específics com a quadre de comandament de salut mental.

S'ha dissenyat i iniciat l'elaboració d'una intervenció adreçada als proveïdors de salut mental sobre l'anàlisi de la prescripció de psicofàrmacs, en la qual es fa una presentació homogènia amb dades evolutives del 2003 al 2005 i amb èmfasi en els aspectes clínics, econòmics i en l'abordatge d'estratègies d'intervenció.

Altres activitats desenvolupades han estat:

- Participació en el Comissió per a la Gestió de la Prestació Farmacèutica del CatSalut
- Participació en el grup de treball del CatSalut sobre novetats terapèutiques
- Participació en el grup de treball del CatSalut sobre MHDA
- Participació en el Comitè Assessor de Prevenció d'Errors de Medicació del Departament de Salut

2.6. Altres línies d'actuació

1r. Premi de Recerca en Atenció Primària 2005 de la Regió Sanitària Barcelona

El dia 27 de maig de 2005 es va publicar al DOGC núm. 4393 la convocatòria del 1r. Premi de Recerca en Atenció Primària 2005 de la Regió Sanitària Barcelona, que compta amb la col·laboració de la Fundació Jordi Gol i Gurina. Aquest Premi, amb una dotació de 12.000 euros, va adreçat als equips d'investigació d'atenció primària de les entitats proveïdores de serveis sanitaris i sociosanitaris de la Regió Sanitària Barcelona, del CatSalut. Els projectes de recerca s'han de basar en la millora de la qualitat en la prestació i l'impacte dels serveis d'atenció primària en els resultats de salut de la població, amb especial èmfasi en l'accessibilitat, l'equitat, l'efectivitat i l'eficiència dels serveis.

El dia 16 de novembre de 2005, a la sala d'actes del Departament de Salut, es va dur a terme la Jornada Tècnica de la Regió Sanitària Barcelona "L'atenció primària en el marc d'interrelacions territorials", en la qual es fer l'acte de lliurament del 1r. Premi de Recerca en Atenció Primària 2005 de la Regió Sanitària Barcelona, presidit per la consellera de Salut. El Premi es va donar al projecte **"Avaluació d'una estratègia combinada dirigida a professionals i pacients amb la malaltia pulmonar obstructiva crònica (feed-back d'informació clínica, formació i educació sanitària) per a millorar el control clínic i la qualitat de vida"**, presentat per Xavier Bayona, com a investigador principal de l'equip investigador del Servei d'Atenció Primària Baix Llobregat Centre, de l'Institut Català de la Salut.

En aquesta primera convocatòria del Premi, es van presentar 27 projectes, dels quals es van seleccionar 7 projectes finalistes, incloent-hi el projecte guanyador.

Taula 11. Resum dels projectes finalistes

Projecte	Equip investigador
Intervenció higienicodietètica en el restrenyiment	Centre d'Atenció Primària Ríu de Janeiro Servei d'Atenció Primària Muntanya Barcelona Institut Català de la Salut
Patró de compliment terapèutic i/o hipolipemiant en pacients hipertensos i/o dislipèmics en l'àmbit de l'atenció primària	Badalona Serveis Assistencials Badalona
Comparar la concordança en la mesura de l'Índex Turmell-Braç, utilitzant un esfigmomanòmetre automàtic electrònic amb la tècnica estàndard amb Doppler d'ultrasons portàtil	Centre d'Atenció Primària Vallromanes Equip d'Atenció Primària Montornès-Montmeló Vallromanes Servei d'Atenció Primària Granollers-Mollet Institut Català de la Salut
Avaluació d'una intervenció telefònica en el marc d'un programa de gestió de patologies en insuficiència cardíaca en atenció primària	Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat Barcelona Institut Català de la Salut
Efectivitat d'una intervenció a l'atenció primària: Assaig clínic aleatori que compara l'atenció de la demanda del mateix dia atesa pel personal d'infermeria <i>versus</i> personal mèdic	Servei d'Atenció Primària Alt Penedès- Garraf Vilanova i la Geltrú Institut Català de la Salut
Morbimortalitat cardiovascular en una cohort d'hipertensos seguits 12 anys en atenció primària, segons la presència d'hipertrofia ventricular esquerra	Àrea Bàsica de Salut Gòtic Servei d'Atenció Primària Barcelona Ciutat Barcelona Institut Català de la Salut

La Regió Sanitària Barcelona té previst continuar convocant anualment el Premi de Recerca en Atenció Primària, d'acord amb les línies estratègiques del Departament de Salut, i promoure la difusió dels resultats dels projectes de recerca amb la finalitat d'afavorir el *benchmarking* entre els equips d'atenció primària.

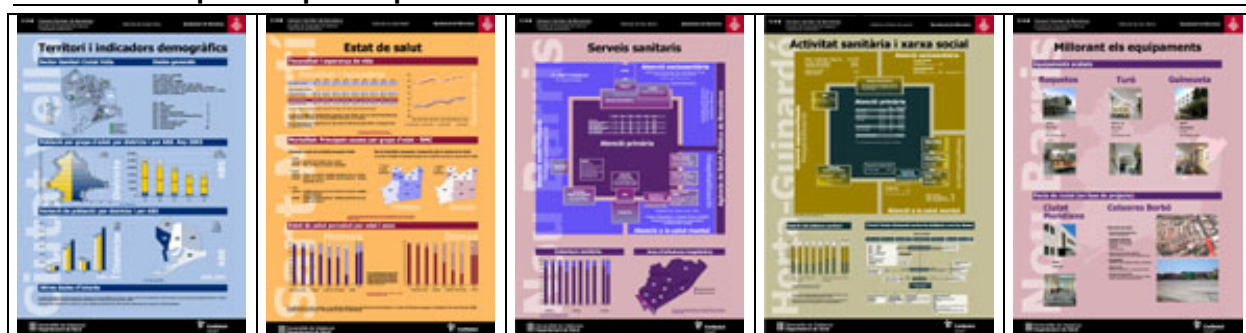
Salut i serveis sanitaris a la ciutat de Barcelona

Amb motiu de les visites dutes a terme per la consellera de Salut a diversos districtes de la ciutat de Barcelona, s'han elaborat una sèrie de pòsters per tal de mostrar, d'una manera gràfica, les dades referents a recursos i activitat del districte en qüestió. Per facilitar-ne la comprensió, s'ha dividit la informació en cinc pòsters amb els títols següents:

- Territori i indicadors demogràfics
- Estat de salut
- Serveis sanitaris
- Activitat sanitària i xarxa social
- Millorant els equipaments

D'aquesta manera, s'ha creat un instrument adequat per a la difusió de la informació relativa a recursos i activitat sanitaris, de manera territorialitzada, que també ha tingut aplicació en altres situacions semblants en l'àmbit de l'RSB (per exemple, la presentació del Pla sanitari del Vallès Occidental a la Fira Salut de Sabadell).

Gràfic 18. Exemples dels pòsters presentats



Durant l'any 2005 s'han elaborat els corresponents als districtes de Ciutat Vella, Horta-Guinardó, Sants-Montjuïc, Nou Barris i San Martí.

3. La xarxa sanitària pública de la Regió: recursos i activitat

3.1. Atenció primària

La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC) preveu la divisió del territori de Catalunya en àrees petites (ABS). L'any 2003 va finalitzar el procés de reforma de l'atenció primària de salut, assolint-se el 100% de cobertura poblacional. La distribució d'ABS i d'habitants per sectors sanitaris es presenta a la taula 12.

Taula 12. Distribució de les ABS i població per sectors sanitaris, 2005

Direcció de sector	ABS	Habitants	%
Alt Penedès	3	84.850	1,7
Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat	28	628.061	12,8
Baix Llobregat Litoral	11	291.910	5,9
Baix Llobregat Nord	5	136.691	2,8
Barcelona ciutat: Ciutat Vella/Sant Martí/Montcada i Reixac/La Mina	23	544.510	11,1
Barcelona ciutat: Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó	22	590.133	12,0
Barcelona ciutat: Sants-Montjuïc / Les Corts / Sarrià-Sant Gervasi/Nou Barris	23	599.971	12,2
Barcelonès Nord	22	385.867	7,9
Garraf	5	128.343	2,6
Maresme	18	374.797	7,6
Vallès Occidental	27	785.917	16,0
Vallès Oriental	16	364.219	7,4
Total	203	4.915.292	

L'activitat generada per aquest tipus d'assistència es desenvolupa en els centres d'atenció primària (CAP). En aquests centres es poden ubicar EAP, especialistes de contingent i el model de reforma de l'atenció especialitzada, a més de serveis diagnòstics o unitats d'atenció específiques. A la taula 13 es descriuen els serveis que es donen a cada CAP de l'àmbit de l'RSB.

Taula 13. Relació de recursos d'atenció primària per sectors, 2005

Sectors	Nom del CAP	Tipus d'activitat
Alt Penedès	Alt Penedès	2 EAP + especialistes+DI+RHB+SOU+PADES+PASSIR
	Sant Sadurní d'Anoia	1 EAP + antena CSMA+antena CSMIJ + AC
	Els Monjos	1 EAP (part de l'EAP Penedès Rural) +PASSIR
Baix Llobregat Centre -		
Fontsanta -l'Hospitalet- El Prat	Ramona Via	1 EAP+AC+ especialistes +PASSIR+CSMA
	Sant Cosme i Sant Damià	1 EAP+DI
	Doctor Pujol i Capsada	1 EAP+CSAD+RHB
	Cornellà de Llobregat	1 EAP + especialistes+DI
	Can Moritz	1 EAP+CSAD+CSMA
	Dr. Martí Julià	1 EAP+ ASSIR
	Sant Ildefons	1 EAP+RHB+PASSIR+CUAP+DI
	Bòbila	2 EAP+ASSIR
	Lluís Millet	1 EAP+ AC+ASSIR
	Les Planes	1 EAP+AC
	Sant Joan Despí 1	1 EAP+PASSIR+PADES
	Sant Just Desvern	1 EAP+PASSIR
	Mossèn Cinto Verdaguier	1 EAP
	Amadeu Torner	1 EAP+PPASSIR+especialistes
	Florida	2 EAP+SEU
	Can Serra	1 EAP
	Gornal	1 EAP

Sectors	Nom del CAP	Tipus d'activitat
	Rambla Marina (*)	1 EAP+ especialistes
	Ronda Torrasa	1 EAP+especialistes+DI+PASSIR
	Bellvitge (*)	1 EAP
	Collblanc	1 EAP
	Just Oliveres	2 EAP + especialistes+ PASSIR+DI+RHB+SEU
	Sanfeliu (*)	1 EAP
	Molins de Rei	1 EAP+AC+ PASSIR
	El Pla	1 EAP+AC+PADES
	Rambla	1 EAP+ DI+AC+especialistes+PASSIR+RHB
	Vallirana (*)	1 EAP+ AC+PASSIR
	Corbera	1 EAP
Baix Llobregat Litoral	Castelldefels- Can Bou	1EAP
	Castelldefels- El castell	1 EAP + AC+DI+RHB+PASSIR
	Gavà 1	1 EAP + AC+PASSIR+CSMIJ
	Dr. Bartomeu Fabrès	1 EAP+ PASSIR+ especialistes+CSMIJ
	Montclar	1 EAP+ AC+PASSIR+especialistes
	Camps Blancs	1 EAP
	Molí Nou	1 EAP
	Vinyets	1 EAP+PASSIR+RHB+PADES+ Unitat Atenció Viatger+ SAP
	Sant Vicenç dels Horts	1 EAP+AC+PASSIR+RHB
	Viladecans 1	1 EAP+AC+PASSIR+espec+CSMIJ
	Maria Bernades	1 EAP+PASSIR+CSMIJ
Baix Llobregat Nord	Abrera (*)	1 EAP + PASSIR
	Esparreguera (*)	1 EAP + PASSIR+AC
	Martorell	1 EAP + AC+ RHB + especialistes + PASSIR
	Olesa de Montserrat	1 EAP + PASSIR+AC
	Sant Andreu de la Barca	1 EAP + PASSIR+AC
	Pallejà	1 EAP + PASSIR
BCN Ciutat Vella	Drassanes	1 EAP + especialistes + DI + MTS + MTI + MT+Rehabilitació+PASSIR
	Casc Antic	1 EAP + especialistes
	Gòtic	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Barceloneta	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Dr. Lluís Sayé	1 EAP+especialistes + PASSIR (MT no)
Sant Martí	Sant Martí	2 EAP + especialistes + PASSIR
	El Clot	1 EAP
	La Pau	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Besòs	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Poblenou	1 EAP + DI + especialistes + PASSIR
	Ramon Turró	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Vila Olímpica	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Passeig de Maragall	4 EAP + especialistes + PASSIR
	La Mina	1EAP+PASSIRr+Cas
	Montcada i Reixac	1EAP+PASSIR
Nou Barris	La Guineueta	1 EAP + PASSIR
	Turó	2 EAP + PASSIR
	Roquetes	1 EAP + PASSIR
	Ciutat Meridiana	1 EAP + PASSIR
	Chafarinas	1 EAP + especialistes + PASSIR
	Río de Janeiro	3 EAP + PASSIR
Sant Andreu	Via Barcino	1 EAP
	Sant Andreu	2 EAP + especialistes+DI+rehabilitació +PASSIR
	Bon Pastor	1 EAP + PASSIR
	La Sagrera	1 EAP + especialistes + PASSIR
BCN Eixample	Manso	4 EAP + DI + especialistes + PASSIR
	Eixample	2 EAP
	Pg. Sant Joan	1 EAP
	Dreta Eixample	1 EAP
	Monumental	1 EAP
	Còrsega	Especialistes
	Sagrada Família	2 EAP
	Ausiàs Marc	Suport EAP

Sectors	Nom del CAP	Tipus d'activitat
Gràcia	Pare Claret	2 EAP + DI + PASSIR
	Larrard	2 EAP
	Vallcarca	1 EAP
	Quevedo	Especialistes
Horta-Guinardó	El Carmel	1 EAP
	Sant Rafael	1 EAP
	Horta	2 EAP + especialistes
	Sanllehy	1 EAP
	Sardenya	1 EAP
	Travessera de Gràcia	Especialistes + PASSIR
BCN Sants-Montjuïc	Numància	1 EAP + especialistes + DI + PASSIR
	Carreres Candi (1)	1 EAP
	Consell de Cent (2)	1 EAP
	Dr. Carles Ribas (3)	1 EAP + PASSIR
	La Marina (3)	1 EAP
	Les Hortes	1 EAP + PASSIR
	Sants (1)	1 EAP
	Bordeta-Magòria (2)	1 EAP
Les Corts	Montnegre	2 EAP
	Hèlios (Les Corts)	1 EAP + especialistes + PASSIR
Sarrià-Sant Gervasi	Bonaplata	2 EAP
	Sant Elies	1 EAP
	Marc Aureli	1 EAP + PASSIR
	Sant Gervasi	1 EAP
	Vallvidrera	Suport EAP a Bonaplata
	Les Planes	Suport EAP a Bonaplata
Barcelonès Nord	La Riera de Badalona	EAP
	Doctor Robert	EAP+especialistes+DI
	Gorg	EAP
	Sant Roc	EAP
	Llefià	EAP+especialistes
	La Salut	EAP
	Morera Pomar	EAP
	Bufalà - Canyet	EAP
	Apenins – Montigalà	EAP
	Nova Lloreda	EAP+AC+especialistes
	Sta. Coloma de Gramenet	EAP+AC+especialistes+DI
	Llatí	EAP
	Santa Rosa	EAP
	El Fondo	EAP
	Singuerlín	EAP
	Dr. Barraquer	EAP+especialistes+DI
	Montgat	EAP+AC+PASSIR
	El Masnou	EAP+AC
Garraf	Sant Pere de Ribes (*)	1 EAP + AC+PASSIR
	Roquetes (*)	1 EAP + AC+PASSIR
	Sitges	1 EAP + AC+PASSIR
	Jaume I	1 EAP+ DI
	Sant Joan	1 EAP+PASSIR
	Cubelles (*)	1 EAP+AC+PASSIR
	Cunit (*)	1 EAP+ AC+PASSIR
Maresme	Ronda Prim	EAP
	La Riera de Mataró	EAP
	Ronda Cerdanya	EAP
	El Maresme	EAP+AC+especialistes+DI
	Cirera Molins	EAP
	Mataró- Centre	EAP
	Rocafonda- Palau	EAP
	Dr. Gonçal Calvo i Queraltó	EAP+AC

Sectors	Nom del CAP	Tipus d'activitat
	Premià de Mar	EAP+AC+especialistes
	Vilassar de Dalt	EAP+AC
	Dr. Guillermo Masriera i Guardiola	EAP+AC
	Arenys de Mar	EAP+AC
	Canet de Mar	EAP+AC
	Calella	EAP+AC+especialistes
	Dr. Josep Torner i Fors (Malgrat)	EAP+AC
	Sant Andreu de Llavaneres	EAP+AC
	Pineda de Mar	EAP+AC
	Tordera	EAP+AC
Vallès Occidental	CAP Santa Perpètua de Mogoda	EAP+AC
	CAP Palau	EAP
	CAP Polinyà	EAP
	CAP La Serra	EAP
	CAP Lepant	EAP
	CAP Sant Oleguer	EAP
	CAP Poble Nou	EAP
	CAP Rambla de Sabadell	EAP
	CAP Sant Fèlix	EAP+SEU
	CAP Creu de Barberà	EAP
	CAP Concòrdia	EAP
	CAP Merinals	EAP
	CAP Can Rull	EAP
	CAP Nord de Sabadell	EAP
	CAP Ca n'Oriac	EAP+SEU
	CAP Creu Alta	EAP
	CAP Sant Quirze del Vallès	EAP
	CAP Castellar del Vallès	EAP+AC
	CAP Sentmenat	EAP
	CL Sant Llorenç Savall	EAP
	CAP Barberà del Vallès	EAP
	CAP Badia del Vallès	EAP+SEU
	CAP Canaletes	EAP
	CAP Cerdanyola – Canaletes	EAP
	CAP Cerdanyola – Serraparera	EAP
	CAP Cerdanyola – Ripollet	EAP+ AC
	CAP Ripollet	EAP
	CAP Castellbisbal	EAP
	CAP Anton de Borja de Rubí	EAP
	CAP Mútua Rubí	EAP+AC
	CAP Sant Cugat del Vallès	EAP+AC
	CAP Valldoreix	EAP
	CAP Sant Llàtzer	EAP
	CAP Rambla de Terrassa	EAP+SEU
	CAP Terrassa Nord	EAP+SEU
	CAP Terrassa Sud	EAP
	CAP Terrassa C - Antoni Creus	EAP
	CAP Terrassa Oest	EAP
	CAP Terrassa Est	EAP
	CAP Can Tries - Viladecavalls	EAP
	CL de Matadepera	EAP
	CL de la Floresta	EAP
	CL de Les Planes	EAP
	CL d'Ullastrell	EAP
	CL de Viladecavalls	EAP
	CL de Poblenou (Sabadell)	EAP

Sectors	Nom del CAP	Tipus d'activitat
Vallès Oriental	CAP Plana Lledó. Mollet del Vallès	EAP
	CAP Can Pantiquet. Mollet del Vallès	EAP
	CAP Sant Fost Campsentelles	EAP+AC
	CAP La Llagosta	EAP+SOU
	CAP Parets del Vallès	EAP+AC
	CAP Joan M. i Folch. Caldes de M.	EAP
	CAP Sant Feliu de Codines	EAP
	CAP Montmeló	EAP+AC
	CAP Montornès	EAP+AC
	CAP Lliçà de Vall	EAP
	CAP La Cruïlla de Lliçà d'Amunt	EAP+AC
	CAP Sta. Eulàlia de Ronçana	EAP
	CAP Sant Miquel	EAP
	CAP Vallès Oriental	EAP
	CAP Bigues i Riells	EAP
	CAP Canovelles	EAP
	CAP Dr. V. Papaceit . La Roca V.	EAP
	CAP Can Llibre de Cardedeu	EAP+AC
	CAP Cànoves i Samalús	EAP
	CAP Llinars del Vallès	EAP+AC
	CAP Sant Pere de Vilamajor	EAP
	CAP Sant Antoni de Vilamajor	EAP
	CAP Santa Maria de Palautordera	EAP
	CAP Sant Celoni	EAP
	CAP Les Franqueses del Vallès	EAP
	CAP La Garriga	EAP
	CAP Aiguafreda	EAP
	CL Martorelles	EAP
	CL Vallromanes	EAP
	CL Riells del Fai	EAP
	CL Vilanova del Vallès	EAP
	CL La Torre de la Roca del Vallès	EAP
	CL Santa Agnès de Malanyanes	EAP
	CL Sant Esteve de Palautordera	EAP
	CL Vallgorguina	EAP
	CL Gualba	EAP
	CL La Batllòria (Sant Celoni)	EAP
	CL Figaró- Montmany	EAP
	CL Corró d'Avall	EAP
	CL L'Ametlla del Vallès	EAP
	Hospital de Sant Celoni	SEU
	Hospital de Granollers	SEU
	Hospital de Mollet del Vallès	SOU

EAP: equip d'atenció primària / AC: atenció continuada / SOU: servei ordinari d'urgències / SEU: servei especial d'urgències
 DI: diagnòstic per la imatge / MTS: malalties de transmissió sexual / MTI: malalties tropicals importades / MT: malalties del tòrax / PASSIR: Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva.

(1), (2): Equips d'AP que presten els seus serveis distribuint la seva activitat entre els dos CAP

Pel que fa als EAP, l'ICS en gestiona el 78,33% dels existents. A la taula 14 es presenten els diferents proveïdors d'atenció primària.

Taula 14. Proveïdors dels EAP de salut, 2005

	Alt Penedès	BLLC/F/L'H/EP	Baix Llobregat Litoral	Baix Llobregat Nord	BCN CV/St.M /MR/LM	BCN Eix/Gràcia /H-G	BCN S-M/LC/S-SG/NB	Barcelonès Nord	Garraf	Maresme	Vallès Occidental	Vallès Oriental	TOTAL
ICS	3	26	10	4	21	12	18	15	5	13	17	15	159
PAMEM					2	2							4
CAPSE						2							2
CSI		2				2							4
EAP SL						1							1
EAPDESL						2							2
PSPV						1	1						2
EAP Sarrià							1						1
EAP Vallplasa							1						1
EAP-PS-SL							1						1
GESTCLINIC							1						1
BGA								7					7
CSM										3			3
CSMS										2			2
Mútua Terrassa-MPSAF				1							5		6
CST											4		4
CSPT											1		1
PSIS, UNIP SA,												1	1
CASAP			1										1
TOTAL	3	28	11	5	23	22	23	22	5	18	27	16	203

CV/St.M/MR/LM: Ciutat Vella, Sant Martí, Montcada i Reixac i la Mina

E/G/H-G: Eixample, Gràcia i Horta-Guinardó

S-M/LC/S-SG/NB: Sants-Montjuïc, Les Corts, Sarrià-Sant Gervasi i Nou Barris

BLLC/F/L'H/EP: Baix Llobregat Centre, Font Santa, l'Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat

CASAP: Consorci Castellsdefels Agents de Salut

Els recursos humans del conjunt d'EAP són de 6,1 metges de família per 10.000 habitants >14 anys; 8,9 pediatres per 10.000 habitants menors de 15 anys; 0,4 odontòlegs i 5,8 infermeres per 10.000 habitants. Com a informació complementària a la taula 15 es presenta el nombre de professionals sanitaris segons la categoria als EAP per cada 10.000 habitants i sector sanitari.

Taula 15. Llocs de treball per 10.000 habitants segons categoria professional

Sector sanitari	MG	PD	ODN	DI	AI	ASper
Alt Penedès	5,7	8,0	0,4	5,5	0,5	0,1
Baix Llobregat Centr / Font Santa / Hospitalet de Llobregat/Prat de Llobregat	6,7	10,4	0,4	6,3	0,9	0,4
Baix Llobregat Litoral	5,8	9,0	0,4	5,6	0,9	0,3
Baix Llobregat Nord	5,7	9,2	0,3	5,1	0,6	0,2
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/ St.Martí + Montcada + La Mina)	6,5	9,4	0,4	6,6	0,9	0,4
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	5,9	9,2	0,3	5,4	0,6	0,3
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	6,1	7,5	0,3	5,7	0,9	0,3
Barcelonès Nord	6,5	10,3	0,4	6,3	1,4	0,5
Garraf	5,1	7,3	0,4	5,1	0,7	0,2
Maresme	5,4	7,4	0,5	5,5	0,7	0,5
Vallès Occidental	5,9	8,9	0,4	5,5	1,1	0,3
Vallès Oriental	5,8	8,2	0,3	6,0	0,8	0,3
Total	6,1	8,9	0,4	5,8	0,9	0,3

Font: RCA

Durant l'any 2005 als EAP es van produir un total de 28.833.556 visites, el 97,24% de les quals es van realitzar al CAP i la resta al domicili. El nombre de visites per habitant/any va ser de 7,20 i de 8,13 per població atesa. A la taula 16 s'exposen les dades d'activitat assistencial detallada per sector sanitari.

Taula 16. Visites

Sector	Visites CAP	Visites domicili	Visites EAP/ habitant/any	VisitesEAP/ atesa/any	Visites MF+PD habitant/any
Alt Penedès	592.272	25.081	8,67	9,28	5,27
Baix Llobregat Centre / Font Santa / Hospitalet de Llobregat/ Prat de Llobregat	3.836.603	91.392	7,43	8,17	5,12
Baix Llobregat Litoral	1.903.781	32.778	8,12	8,11	5,75
Baix Llobregat Nord	832.384	15.370	7,70	7,92	5,65
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/St.Martí + Montcada + La Mina)	3.209.429	114.823	7,47	8,31	5,36
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	2.751.501	112.061	6,36	7,70	4,70
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	3.151.522	119.632	6,27	7,90	4,44
Barcelonès Nord	2.317.030	42.338	7,29	8,66	5,16
Garraf	783.567	18.345	7,44	8,21	4,87
Maresme	2.106.023	62.923	7,83	8,62	4,83
Vallès Occidental	4.347.418	99.137	7,01	7,67	5,31
Vallès Oriental	2.206.315	61.831	7,63	8,53	5,06
Total	28.037.845	795.711	7,20	8,13	5,06

Font: RCA

Les sol·licituds de proves de suport diagnòstic i les derivacions a l'atenció especialitzada per sector sanitari es recullen a la taules següents.

Taula 17. Analítiques

Sector	Analítiques	Visites mèdiques	Analítiques per 100 visites
Alt Penedès	30.875	385.506	8,01
Baix Llobregat Centre/Font Santa /Hospitalet de Llobregat/Prat de Llobregat	241.227	2.805.466	8,60
Baix Llobregat Litoral	134.371	1.433.587	9,37
Baix Llobregat Nord	53.941	641.449	8,41
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/St.Martí + Montcada + La Mina)	188.827	2.321.484	8,13
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	151.528	2.174.657	6,97
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	168.612	2.373.981	7,10
Barcelonès Nord	75.521	1.001.290	7,54
Garraf	63.260	542.426	11,66
Maresme	121.725	1.387.315	8,77
Vallès Occidental	153.267	1.654.102	9,27
Vallès Oriental	2.342	31.288	7,49
Total	1.385.496	16.752.551	8,27

Font: RCA

Taula 18. Diagnòstic per la imatge

Sector	Diagnòstic	Visites mèdiques	Diagnòstic per 100 visites
Alt Penedès	11.300	385.506	2,93
Baix Llobregat Centre/ Fontsa			
/ Hospitalet de Llobregat/ Prat de Llobregat	127.399	2.805.466	4,54
Baix Llobregat Litoral	58.073	1.433.587	4,05
Baix Llobregat Nord	24.140	599.221	4,03
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/ St.Martí + Montcada + La Mina)	110.888	2.456.740	4,51
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	72.202	2.174.657	3,32
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	66.289	2.373.981	2,79
Barcelonès Nord	38.359	1.001.290	3,83
Garraf	17.407	542.426	3,21
Maresme	50.175	1.387.315	3,62
Vallès Occidental	80.752	1.654.102	4,88
Vallès Oriental	1.536	31.288	4,91
Total	658.520	16.845.579	3,91

Font: RCA

Taula 19. Derivacions

Sector	Derivacions	Visites mèdiques	Derivacions per 100 visites
Alt Penedès	12.991	385.506	3,37
Baix Llobregat Centre/ Fontsa			
/ Hospitalet de Llobregat/ Prat de Llobregat	252.844	2.805.466	9,01
Baix Llobregat Litoral	35.954	1.433.587	2,51
Baix Llobregat Nord	57.696	641.449	8,99
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/ St.Martí + Montcada + La Mina)	178.177	2.456.740	7,25
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	200.060	2.174.657	9,20
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	228.078	2.373.981	9,61
Barcelonès Nord	90.821	1.001.290	9,07
Garraf	34.317	542.426	6,33
Maresme	95.752	1.387.315	6,90
Vallès Occidental	121.389	1.654.102	7,34
Vallès Oriental	2.809	31.288	8,98
Total	1.310.888	16.887.807	7,76

Font: RCA

Taula 20. Cobertura poblacional

Sector	Cobertura poblacional
Alt Penedès	78,26
Baix Llobregat Centre / Fontsa / Hospitalet de Llobregat/ Prat de Llobregat	77,99
Baix Llobregat Litoral	82,97
Baix Llobregat Nord	78,97
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/ St.Martí + Montcada + La Mina)	77,84
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	70,21
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	68,42
Barcelonès Nord	71,31
Garraf	75,42
Maresme	75,23
Vallès Occidental	75,59
Vallès Oriental	74,17
Total	74,72

Font: RCA

Taula 21. Cobertura ATDOM > 64 anys

Sector	Cob. ATDOM > 64
Alt Penedès	4,78
Baix Llobregat Centre / Font Santa / Hospitalet de Llobregat/ Prat de Llobregat	4,70
Baix Llobregat Litoral	2,93
Baix Llobregat Nord	5,14
Barcelona Ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/ St.Martí + Montcada + La Mina)	5,22
Barcelona Ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	6,98
Barcelona Ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	5,47
Barcelonès Nord	6,25
Garraf	3,26
Maresme	5,02
Vallès Occidental	7,78
Vallès Oriental	8,75
Total	5,54

Font: RCA

ATDOM: atenció domiciliària

Taula 22. Cobertura de la vacuna de la grip

Sector	Cob. vacuna grip > 59
Alt Penedès	53,55
Baix Llobregat Centre / Font Santa / Hospitalet de Llobregat/ Prat de Llobregat	57,23
Baix Llobregat Litoral	55,31
Baix Llobregat Nord	51,70
Barcelona Ciutat (Ciutat Vella/St.Andreu/ St.Martí + Montcada + La Mina)	56,43
Barcelona Ciutat (Eixample / Gràcia / Horta-Guinardó)	56,04
Barcelona Ciutat (Sants-Montjuïc / Les Corts /Sarrià-St.Gervasi / Nou Barris)	54,40
Barcelonès Nord	66,14
Garraf	54,03
Maresme	65,87
Vallès Occidental	62,91
Vallès Oriental	70,83
Total	58,07

Font: RCA

Atenció a les urgències

En l'àmbit extrahospitalari l'RSB disposa a l'AP de centres d'atenció continuada (CAC), que donen atenció fora de l'horari normal del CAP. Durant el període d'hivern, s'amplia l'oferta horària, des de desembre a març, per fer front a la possible epidèmia gripal; aquesta acció es porta a terme bàsicament als centres de la ciutat de Barcelona.

També disposa, des de l'any 1991, del Centre Coordinador d'Urgències (CCU) que té funcions d'orientació, canalització i consultoria, així com de prestació de serveis. La taula 23 descriu el volum de serveis prestats per cada un d'ells durant l'any 2005.

Taula 23. Activitat d'atenció primària d'urgències i/o continuada, 2005*

Serveis	Activitat
Centres d'atenció primària	
Visites d'atenció continuada	407.132
Visites domiciliàries	122.707
CCU (061)	
Trucades totals	927.145
Trucades consultades	409.549
Emergències ateses	335.025
Atenció continuada domiciliària	92.908

SCUB, SA: Servei Coordinador d'Urgències de Barcelona

* Font: SI-PIUC. Les dades corresponen a tota l'RSB

3.2. Atenció hospitalària

3.2.1. La xarxa hospitalària d'utilització pública a la Regió Sanitària Barcelona

Taula 24. Activitat i recursos de la XHUP, 2005

Sector sanitari	Hospitals	Total altes	Primeres visites	Visites totals	Urgències	Hospital de Dia	cma	Llits
Alt Penedès	H. Comarcal Alt Penedès	7.336	42.081	106.070	46.128	4.887	3.305	110
Total	1	7.336		106.070	46.128	4.887	3.305	
Baix Llobregat Centre / Fontsa L'Hospitalet/EI Prat*	H. Universitari de Bellvitge (inc. ICO)	35.626	151.189	668.696	111.133	37.257	13.437	976
	Hospital General de l'Hospitalet	17.066	43.155	188.881	60.600	5.199	4.633	236
	H. Sant Joan Déu Esplugues	24.881	64.449	179.158	123.568	11.998	1.126	312
Total	4	77.573	258.793		295.301	54.454	19.196	1.524
Baix Llobregat Litoral	H. St. Llorenç de Viladecans	8.219	50.953	142.400	41.066	3.416	11.198	114
	Hospital de Sant Boi	7.549	48.282	142.710	57.143	1.609	5.463	130
Total	2		99.235	285.110	98.209	5.025		244
Baix Llobregat Nord	H. Sant Joan Déu Martorell	7.875	35.338	137.091	52.788	2.621	5.502	132
Total	1	7.875	35.338		52.788	2.621	5.502	132
BCN Ciutat Vella S.Martí/Montcada /La Mina	H. del Mar	20.403	65.622	255.969	118.746	17.934	4.000	446
	Hospital de l'Esperança	5.166	15.844	53.061	20.822	1.500	310	236
Total	2		81.466	309.030	139.568	19.434		682
BCN Eixample /Gràcia /Horta-Guinardó	H VH - Traumatologia	6.450	35.501	173.955	51.918	41.021	861	311
	H VH - General	29.154	88.448	433.395	107.182	83.215	5.500	753
	H VH - Maternoinfantil	22.918	62.807	307.754	75.148	5.232	2.238	390
	Hospital de Sant Rafael	7.382	22.432	73.862	0	0	1.784	200
	H. Dos de Maig	11.621	33.954	122.878	34.438	5.168	2.023	256
	H. Sta. Creu i St. Pau	30.974	114.385	357.993	142.097	59.933	11.121	635
	Fundació Puigvert IUNA	5.844	23.121	85.882	20.248	3.885	961	162
Total	7	114.343	380.648	1.555.719	431.031	198.454	24.488	2.707
BCN Sants- Montjuïc /Les Corts /Sarrià-St. Gervasi /Nou Barris	Plató Fundació Privada	8.918	35.455	101.959	6.481	17.066	6.181	130
	H. Casa de la Maternitat	4.783	7.017	23.158	12.291	7.331	53	113
	H. Clínic i Provincial	36.688	99.513	388.100	122.880	77.204	6.514	827
	QS L'Aliança - H S Cor	14.174	31.318	111.031	11.391	3.901	5.682	394
Total	4	64.563	173.303	624.248	153.043	105.502	18.430	1.464
Barcelonès Nord**	HU Germans Trias i Pujol (inc. ICO)	26.546	106.958	374.773	113.593	21.258	10.714	565
	H. de l'Esperit Sant	11.871	31.481	89.094	61.760	8.392	5.433	168
	H. Municipal de Badalona	93.070	59.447	154.528	56.670	5.443	6.588	154
	Institut Guttmann	715	2.065	7.091	0	13.760	543	152
Total	5	132.202	199.951	625.486		48.853	23.278	1.039
Garraf	H. Residència Sant Camil	10.906	42.661	117.892	47.889	4.217	3.035	163
	H. Sant Antoni Abat	0	0	0	43.244	0	0	0
Total	2	10.906	42.661	117.892		4.217	3.035	163
Maresme	Hospital de Mataró	18.563	49.359	203.473	101.188	8.910	5.480	330
	H. Sant Jaume de Calella	9.971	39.173	129.593	55.596	2.699	3.408	157
Total	2	28.534	88.532	333.066		11.609	8.888	487
Vallès Occidental	Hospital de Sabadell	32.473	85.179	289.740	164.058	24.919	7.627	515
	H. Mútua de Terrassa	24.898	109.877	310.917	144.631	8.374	10.787	494
	Hospital de Terrassa	17.150	57.774	190.070	103.210	8.602	3.718	317
Total	3	74.521	252.830	790.727	411.899	41.895	22.132	1.326
Vallès Oriental***	Hospital Gral. de Granollers	18.118	60.631	186.018	105.547	12.143	3.074	289
	Hospital de Sant Celoni	2.997	12.377	29.734	26.383	0	761	62
	Policlínica del Vallès	2.213	4.651	11.860	16.019	103	870	80
	FP Hospital de Mollet	7.510	26.354	85.862	64.565	1.258	2.334	138
Total	4	30.838	104.013	313.474	212.514	13.504	7.039	569
Total RSB	37	590.028	1.758.851	6.234.648	2.320.421	510.455	156.264	10.447

*Al Sector Sanitari Baix Llobregat Centre/Fontsa/L'Hospitalet/EI Prat, l'activitat de l'ICO es comptabilitza juntament amb la de l'Hospital de Bellvitge

**Al Sector Sanitari Barcelonès Nord, l'activitat de l'ICO es comptabilitza juntament amb la de l'Hospital Germans Trias i Pujol

***Al Sector Sanitari Vallès Oriental, es comptabilitza l'activitat de la Policlínica del Vallès mentre va estar en funcionament (fins al juliol 2005)

3.2.2. Reordenació de l'atenció especialitzada

Per tal de millorar l'accés i la qualitat de l'atenció a la població, el CatSalut ha impulsat la reordenació de l'atenció especialitzada (RAE) com a mecanisme de consolidació d'un model organitzatiu basat en dos nivells fortament interrelacionats, l'atenció primària i l'atenció especialitzada.

Actualment la RAE es caracteritza per la diversitat de proveïdors tant a nivell d'atenció especialitzada com a nivell d'atenció primària (dins d'un mateix EAP podem trobar tres proveïdors diferents d'atenció especialitzada). Aquest fet confereix un nivell de complexitat al procés de coordinació; per la qual cosa té un especial interès l'anàlisi comparativa dels indicadors segons les diferents fórmules de gestió en la prestació dels serveis.

Amb algunes excepcions, en totes les experiències s'han integrat la majoria d'especialitats, predominant el sistema d'atenció directa sobre la consultoria de casos. La taula 25 mostra els diferents proveïdors segons l'àmbit territorial i tipus d'especialitat.

Taula 25. Proveïdors de l'atenció especialitzada segons àmbit territorial i tipus d'especialitat. Any 2005

Àmbit territorial	Proveïdors		
Alt Penedès			
Atenció primària		Atenció especialitzada	
ABS Vilafranca	ICS	Hospital Alt Penedès	ICS
		Digestiu	Cardiologia
ABS Penedès rural	ICS	Dermatologia	½ Urologia
ABS Sant Sadurní d'Anoia	ICS	Cardiologia	ORL
		Pneumologia	Oftalmologia
		Traumatologia	
		Cirurgia general	
		Endocrinologia	
		½ Urologia	Neurologia
		Obstetrícia/Ginecologia	
		Reumatologia	
Baix Llobregat -Centre- Fontsa –l'Hospitalet de Llobregat-El Prat			
Atenció primària		Atenció especialitzada	
ABS El Prat 1	ICS	Hospital Universitari de Bellvitge	
ABS El Prat 2	ICS	Digestiu	
ABS El Prat 3	ICS	Dermatologia	
	ORL	Cardiologia	
	Oftalmologia	Pneumologia	
		Traumatologia	
		Cirurgia general	
		Endocrinologia	
		Urologia	
		Neurologia	
		Ginecologia	
		Reumatologia	
ABS Cornellà 1	ICS	Hospital Universitari de Bellvitge	ICS
ABS Cornellà 2	ICS	Cardiologia	Cardiologia
ABS Cornellà 3	ICS	Cirurgia	Cirurgia
ABS Cornellà 4	ICS	Neurologia	Digestiu
ABS Sant Just Desvern	ICS		Dermatologia
ABS Sant Joan Despí 1	ICS	Endocrinologia	
ABS Sant Joan Despí 2	ICS	Neurologia	
ABS Esplugues 1	ICS		Oftalmologia
ABS Esplugues 2	ICS		ORL
		Reumatologia	
			Traumatologia
		Urologia	

ABS L'Hospitalet1	ICS	<u>Hospital Universitari de Bellvitge</u>	<u>ICS</u>
ABS L'Hospitalet 2	ICS	Cirurgia General	Cardiologia
ABS L'Hospitalet 5	ICS	Dermatologia	Cirurgia Gen.
ABS L'Hospitalet 6	ICS	Endocrinologia	Dermatologia
ABS L'Hospitalet 10	ICS	Neurologia	Digestiu
ABS L'Hospitalet 11	ICS	Oftalmologia	Oftalmologia
ABS L'Hospitalet 12	ICS	ORL	ORL
		Traumatologia	Neurologia
		Urologia	Reumatologia
			Traumatologia
			Urologia
ABS L'Hospitalet 3	Consorti Sanitari Integral	<u>Hospital General de l'Hospitalet</u>	<u>ICS</u>
ABS L'Hospitalet 4	Consorti Sanitari Integral	Cirurgia general	Cardiologia
		Neurologia	Dermatologia
ABS L'Hospitalet 7	ICS	Oftalmologia	Digestiu
ABS L'Hospitalet 8	ICS	Traumatologia	Endocrinologia
ABS L'Hospitalet 9	ICS		Oftalmologia
		ORL	
		Neurologia	Reumatologia
		Urologia	
ABS Sant Feliu 1	ICS	<u>Consorti Sanitari Integral</u>	<u>ICS</u>
ABS Sant Feliu 2	ICS	Pneumologia	Cardiologia
ABS Molins de Rei	ICS	<u>Hospital de Martorell</u>	Cirurgia Gen.
ABS Vallirana	ICS	Neurologia	Dermatologia
		<u>Hospital Universitari de Bellvitge</u>	Digestiu
		Endocrinologia	Oftalmologia
			ORL
		Traumatologia	
			Urologia

Baix Llobregat Litoral

ABS Gava 1	ICS	<u>Hospital de Viladecans</u>	
ABS Gavà 2	ICS	Digestiu	
ABS Viladecans 1	ICS	Cardiologia	
ABS Viladecans 2	ICS	Pneumologia	
ABS Castelldefels 1	ICS	Traumatologia	
ABS Castelldefels 2	CASAP	Cirurgia General	
	Ginecologia		
	Neurologia	Urologia	
	Dermatologia		
	ORL	Oftalmologia	
	Endocrinologia		
ABS Sant Boi 1	ICS	<u>Hospital de Sant Boi</u>	
ABS Sant Boi 2	ICS	Digestiu	
ABS Sant Boi 3	ICS	Cardiologia	
ABS Sant Boi 4	ICS	Pneumologia	
ABS Sant Vicenç dels Horts	ICS	Traumatologia	
	Cirurgia General		
	Ginecologia i Obstetrícia		
	Neurologia		Urologia
	ORL	Dermatologia	
	Endocrinologia		

Baix Llobregat Nord**Atenció primària**

ABS Martorell	ICS
ABS Esparreguera	ICS
ABS Sant Andreu de la Barca	ICS
ABS Pallegà	ICS
ABS Olesa	Mútua de Terrassa
	Pneumologia
	Oftalmologia

Atenció especialitzadaHospital de Martorell

Digestiu
Dermatologia
Cardiologia
Obstetrícia/Ginecologia
ORL

ICS

Traumatologia

Cirurgia general
Endocrinologia
Urologia
Neurologia

Barcelona ciutat (Ciutat Vella/Sant Martí/Montcada i Reixac /La Mina)**Atenció primària**

1A/10A PAMEM

1B/1C/1D/1E ICS

ORL

7G/9C/10F/10E ICS

10D ICS

10B ICS

10C ICS

Atenció especialitzadaHospital del Mar:

Digestiu
Cardiologia
Pneumologia
Traumatologia
Cirurgia general
Reumatologia
Endocrinologia
Urologia
Neurologia
Obstetrícia/Ginecologia

Hospital del Mar:

Digestiu
Cardiologia
Pneumologia
Traumatologia
Cirurgia general

Reumatologia
Obstetrícia/Ginecologia
Neurologia
Urologia

Hospital Sant Pau:

Digestiu
Cardiologia
Pneumologia
Traumatologia
Cirurgia General
Reumatologia
Obstetrícia/Ginecologia
Endocrinologia

Hospital del Mar:

Digestiu
Cardiologia
Pneumologia
Traumatologia
Reumatologia
Endocrinologia
Dermatologia
ORL

Hospital del Mar

Digestiu
Traumatologia
Reumatologia
Endocrinologia
Dermatologia

Hospital del Mar

Digestiu

PAMEM:

Dermatologia
ORL
Oftalmologia

H. Sant Pere Claver:

Dermatologia
Oftalmologia

Àmbit ICS:

ORL canvi proveïdor

Endocrinologia

Neurologia
Dermatologia
Oftalmologia
ORL

Fundació Puigvert:

Urologia

		Reumatologia	
		Endocrinologia	
		Dermatologia	
10I	ICS	<u>Hospital del Mar</u>	
		Digestiu	
		Reumatologia	
		Endocrinologia	
		Dermatologia	
		ORL	

Barcelona ciutat (Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó)

Atenció primària		Atenció especialitzada	
2K/2I/7B	Consorci Sanitari Integral	<u>Hospital Dos de Maig</u>	
	EAP Sardenya	Oftalmologia	
7C/7D/7F/7E	ICS	<u>Hospitals Vall d'Hebron:</u>	
		Digestiu	Endocrinologia
		Cardiologia	Neurologia
		Pneumologia	Urologia
		Traumatologia	Dermatologia
		Cirurgia general	Oftalmologia
		Reumatologia	ORL
		Obstetrícia/Ginecologia	

Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc/Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/Nou Barris)

Atenció primària		Atenció especialitzada	
4C	Gesclínic	<u>Hospital Clínic:</u>	
		Digestiu	Endocrinologia
		Cardiologia	Neurologia
		Pneumologia	Urologia
		Traumatologia	Dermatologia
		Cirurgia General	Oftalmologia
		Reumatologia	ORL
		Obstetrícia/Ginecologia	
5A/5B/5C/5D	ICS, EAP Sarrià SL, EAP Vallplasa Atenció Primària, SL	<u>Clínica Plató:</u>	
		Dermatologia	
		ORL	
		Oftalmologia	
5E/ 6D	Parc Sanitari Pere Virgili	<u>Hospital Sant Rafael:</u>	
		Oftalmologia	
		Dermatologia	
		Reumatologia	

Barcelonès Nord

Atenció primària	Atenció especialitzada	
BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS		
	<u>Hospital Municipal de Badalona</u>	
EAP Badalona 1 – La Riera	Cardiologia	Psiquiatria
EAP Badalona 3 – La Riera	Pneumologia	Dermatologia
EAP Badalona 8 – Nova Lloreda	Medicina interna	Oftalmologia
EAP Badalona 9 – Apenins – Montigalà	Infeccioses	Cirurgia general
EAP Badalona 10 – Nova Lloreda	Reumatologia	Digestiu
EAP Badalona 12 – Morera Pomar	Urologia	Traumatologia
EAP Montgat	Neurologia	Radiologia

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

EAP Sta. Coloma de Gramenet 1 (Centre – Can Mariné)
 EAP Sta. Coloma de Gramenet 2 (Barri Llatí)
 EAP Sta. Coloma de Gramenet 3 (Singuerlin – Sant Miquel)
 EAP Sta. Coloma de Gramenet 4 (Riu Nord – Riu sud)
 EAP Sta. Coloma de Gramenet 5 (Santa Rosa)
 EAP Sta. Coloma de Gramenet 6 (Fondo)

Hospital de l'Esperit Sant i CAP II (c. Major)

Cardiologia	Psiquiatria
Pneumologia	Dermatologia
Medicina interna	Oftalmologia
Infecçioses	Cirurgia general
Reumatologia	Digestiu
Urologia	Traumatologia
Neurologia	Radiologia
Ginecologia	Obstetrícia

EAP Badalona 2 (Centre)
 EAP Badalona 4 (Gorg)
 EAP Badalona 5 (Sant Roc)
 EAP Badalona 6 (Llefià)
 EAP Badalona 11 (Sardana)
 EAP Badalona 7A (La Salut)
 EAP Badalona 7B (La Salut)
 EAP Sant Adrià del Besòs 1 (Dr. Barraquer)
 EAP Masnou

Hospital Germans Trias i Pujol

Medicina interna	Cardiologia
Digestiu	Pneumologia
Nefrologia	Neurologia
Oncologia mèdica	Endocrinologia
Dermatologia	Reumatologia
Psiquiatria	Al·lèrgologia
Geriatría	Medicina preventiva
Cirurgia general i digestiva	COT
Urologia	Neurocirurgia
Angiologia i cirurgia Vascular	Oftalmologia
ORL	Cirurgia Plàstica
Cirurgia Oral i maxil·lofacial	Cirurgia Toràctica
Cirurgia cardíaca	Pediatría
Cirurgia Pediàtrica	Ginecologia
Obstetrícia	Neonatologia
Anestesiologia i reanimació	Hematologia
Medicina intensiva	Rehabilitació
Anatomia patològica	Microbiologia
Radiodiagnòstic	Medicina nuclear
Hospitalització a domicili	

Garraf

Atenció primària

ABS Cubelles-Cunit	ICS
ABS Garraf	ICS
ABS Sitges	ICS
ABS Vilanova 1	ICS
ABS Vilanova 2	ICS

Atenció especialitzada

Hospital Residència Sant Camil

Digestiu
 Dermatologia
 Cardiologia
 ORL
 Pneumologia
 Oftalmologia
 Traumatologia
 CirurgiagGeneral
 Endocrinologia
 Urologia
 Neurologia
 Obstetrícia/Ginecologia
 Reumatologia

Maresme**Atenció primària****Atenció especialitzada**

CONSORCI SANITARI DEL MARESME

EAP Argentona

EAP Mataró 2

EAP Mataró 4

Hospital de Mataró

Cardiologia

Pneumologia

Medicina interna

Infeccioses

Reumatologia

Urologia

Neurologia

Psiquiatria

Dermatologia

Oftalmologia

Cirurgia general

Digestiu

Traumatologia

Radiologia

CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA

EAP Calella

EAP Malgrat

Hospital Sant Jaume de Calella

Cardiologia

Pneumologia

Medicina interna

Infeccioses

Reumatologia

Urologia

Neurologia

Ginecologia

Psiquiatria

Dermatologia

Oftalmologia

Cirurgia general

Digestiu

Traumatologia

Radiologia

Obstetrícia

INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

EAP Arenys de Mar

EAP Canet de Mar

EAP Pineda de Mar

EAP Tordera

Hospital Sant Jaume de Calella

Cardiologia

Pneumologia

Medicina interna

Infeccioses

Reumatologia

Urologia

Neurologia

Ginecologia

Psiquiatria

Dermatologia

Oftalmologia

Cirurgia general

Digestiu

Traumatologia

Radiologia

Obstetrícia

Hospital de Mataró i CAP II

EAP Mataró 1 (La Riera)

EAP Mataró 3 (Perú)

EAP Mataró 5 (Ronda Cerdanya)

EAP Mataró 6 (Ronda Gatassa)

EAP Mataró 7 (Ronda Prim)

EAP Premià de Mar

EAP Vilassar de Mar

EAP Sant Andreu de Llavaneres

EAP Vilassar de Dalt

Cardiologia

Pneumologia

Medicina interna

Infeccioses

Reumatologia

Urologia

Neurologia

Ginecologia

Psiquiatria

Dermatologia

Oftalmologia

Cirurgia general

Digestiu

Traumatologia

Radiologia

Obstetrícia

Vallès Occidental**Atenció primària**

EAP Rubí 1	Mútua Terrassa
EAP Sant Cugat del Vallès	Mútua Terrassa
EAP Terrassa C Can Parellada	Mútua Terrassa
EAP Terrassa D Oest	Mútua Terrassa
EAP Terrassa E Rambla	Mútua Terrassa
EAP Terrassa G Can Jofresa	Mútua Terrassa

Atenció especialitzadaICS

Cap especialitat

Hospital Mútua de Terrassa

Totes les especialitats

ICS

EAP Rubí 2	CST
EAP Terrassa A Sant Llätzer	CST
EAP Terrassa B Sant Llätzer	CST
EAP Terrassa F Nord	CST

Hospital de Terrassa

Cap especialitat

Totes les especialitats

ICS

EAP Castellar del Vallès	ICS
EAP Cerdanyola del Vallès 1	ICS
EAP Cerdanyola del Vallès 2	ICS
EAP Ciutat Badia	ICS
EAP Ripollet	ICS
EAP Sabadell 1A Rambla	ICS
EAP Sabadell 1B Gaudi	ICS
EAP Sabadell 2 Creu Alta	ICS
EAP Sabadell 3A Andorra	ICS
EAP Sabadell 3B Can Déu	ICS
EAP Sabadell 4A Concòrdia	ICS
EAP Sabadell 4B Can Rull	CSPT
EAP Sabadell 5 Lepant	ICS
EAP Sabadell 6 Creu de Barberà	ICS
EAP Sabadell 7 Torre-romeu	ICS
EAP Santa Perpètua de Mogoda	ICS

Hospital de Sabadell

Resta d'especialitats

Endocrinologia
Urologia
Neurologia
Pneumologia

Vallès Oriental**Atenció primària**

EAP Caldes de Montbui	ICS
EAP Cardedeu	ICS
EAP Granollers 1 Oest Canovelles	ICS
EAP Granollers 2 Nord Les Franqueses	ICS
EAP Granollers 3 Centre est	ICS
EAP Granollers 4 Sud Sant Miquel	ICS
EAP la Garriga	ICS
EAP La Roca del Vallès	PROSS
EAP Montornès – Montmeló	ICS
EAP Sant Celoni	ICS
EAP Vall de Tenes	ICS

Atenció especialitzadaICS

Dermatologia
Traumatologia
Cardiologia
Digestiu
Pneumologia

Hospital de Granollers

Resta d'especialitats

ICS

EAP La Llagosta	ICS
EAP Martorelles	ICS
EAP Mollet del Vallès 1 Est	ICS
EAP Mollet del Vallès 2 Oest	ICS
EAP Parets del Vallès	ICS

Dermatologia

Cirurgia
Pneumologia

Hospital de Mollet

Resta d'especialitats
Traumatologia

3.3. Atenció sociosanitària

Recursos d'internament

L'atenció sociosanitària a l'RSB es dona en règim d'internament en 55 centres contractats, els quals sumen un total de 5.456 places, repartides en unitats d'atenció diferenciada de llarga estada, convalsència, cures pal·liatives i sida.

Es creen comissions de seguiment per a cada àrea sociosanitària per vetllar per la transparència i l'equitat en l'accés.

Taula 26. Recursos d'internament sociosanitaris

Tipus d'atenció sociosanitària	Places
Internament sociosanitari de llarga estada	3.739
Convalsència	1.259
Cures pal·liatives	258
Mitja estada polivalent	147
Sida	53
Total	5.456

Llarga estada

Aquestes places tenen com a objectiu terapèutic l'atenció sanitària que tendeix a millorar la qualitat de vida. La seva funció és rehabilitadora de manteniment i de suport. L'atenció és tant mèdica i d'infermeria com social. Són destinatàries de la llarga estada les persones grans amb malaltia i les persones amb menys de 65 anys que pateixin malalties cròniques evolutives i/o progressives, amb un grau variable de dependència, que necessiten atenció sanitària i activitats substituïdores de la llar. L'estada mitjana pot ser superior a un any.

Convalsència

Té per objectiu terapèutic fonamental la rehabilitació activa. Són destinatàries de la convalsència les persones que estiguin incloses en algun dels grups següents: persones grans amb malaltia de base que es troben en fase de recuperació d'algun procés agut; persones grans que tenen malalties cròniques amb freqüents descompensacions i situació basal de dependència i politraumatitzats. L'estada mitjana ha de ser de 60 dies, amb un màxim de 90.

Cures pal·liatives

Tenen per objectiu terapèutic afavorir el confort i la qualitat de vida dels malalts que pateixen una malaltia incurable, progressiva i sense resposta a un tractament específic i que tenen un pronòstic de vida limitat. La seva funció és de control de símptomes i suport emocional del malalt i dels seus familiars. Els equips que realitzen aquestes funcions són interdisciplinaris (metges, ATS/DI, assistents socials i psicòlegs). Són destinataris d'aquesta atenció els malalts terminals de càncer o d'altres patologies en fase terminal. L'estada mitjana és de 30 dies.

Unitats de sida

Creades especialment per a malalts terminals a causa d'aquesta patologia. Actualment l'atenció de malalts de sida s'inclou dins les places de llarga estada.

Taula 27. Desglossament de recursos d'internament sociosanitari per sectors sanitaris**Taula 27.1. Alt Penedès**

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
CSS Vilafranca del Penedès	205				
H. Comarcal de l'Alt Penedès				18	
Total	205			18	

Taula 27.2. Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Cl. Ntra Sra. de Guadalupe	90	53	16		
Centre Mèdic Molins, SA	101	30			
Consorci Sanitari Integral	58	50	15		
Consorci SS Esplugues de L	89			12	
Prytanis Hospitalet, SA	127			15	
CSS Sant Jordi	56				
H. Duran i Reynals			18		
Total	521	133	49	27	

Taula 27.3. Baix Llobregat Litoral

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Benito Menni, CASM	120			10	
CSS Garbí de Castelldefels	91				
Sant Joan de Déu, SSM	70	17			
R. Prytanis Sant Boi	86				
Total	367	17		10	

Taula 27.4. Baix Llobregat Nord

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Sagrat Cor, SSM	72	28	8		
Total	72	28	8		

Taula 27.5. Barcelona ciutat

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Hospital Sant Gervasi	170	100	25		5
Serveis Clínics	30				20
Clínica Carmelitana	25				
Clínica Coroleu	45		13		
Clínica Barceloneta	143	24	8		
Clínica Solàrium	39				
Clínica Provença	65	36			
C. Geriàtric Municipal	252	60	15		
Clínica Figarola Pera	92	54			
Hospital Evangèlic	67	16	14		
R.N.S. Mercè	35	13			
R. Geriàtrica Seguí	81	10			
Hospital Clínic	20	30	10		
CSS Palau	110	98			
Parc Sanitari Pere Virgili	25	144			
CSS Eixample		23	22		
Alberg Sant Joan de Déu					10
SAR La Salut				30	
SAR Regina	20				
Fund. SS BCN – S. Coloma	70	55			
Total	1.289	663	107	30	35

Taula 27.6. Barcelonès Nord

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
CSS Can Torras	89	25			
H. de l'Esperit Sant				10	
CSS del Carme	130	65	15		
C. Ass. Dr. Emili Mira i López	91	15			
Total	310	105	15	10	

Taula 27.7. Garraf

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Fund. Priv. H Res. St. Camil	120		10		
Fund. Priv. H St. Antoni Abat	54	45			
Total	174	45	10		

Taula 27.8. Maresme

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. St Jaume de Calella	33			29	
Centre Geriàtric del Maresme	90				
Casal de Curació de Vilassar de Mar	64			9	
CSS l'Estada	60				
Antic H St Jaume i Sta Magdalena	70	42	12		
Residència la Calma					
FP H. de Mollet		20			
Total	317	62	12	38	

Taula 27.9. Vallès Occidental

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
Residència Albada	190	75	20		
H. Sant Llützer	77	65	15		
Residència Vallparadís	40	30			
Total	307	170	35		

Taula 27.10. Vallès Oriental

Centre	Llarga estada	Convalescència	Cures pal·liatives	Mitja estada polivalent	Sida
H. General de Granollers		36	10	4	
H. Sant Celoni	30			10	
Residència Verge del Puig	40				
Res. Geriàtrica l'Ametlla	38				18
Residència Santa Susanna	69		12		
Total	177	36	22	14	18

Recursos sociosanitaris alternatius a l'internament

Les opcions d'atenció sociosanitària fora de l'internament es diferencien entre l'hospital de dia, el Programa d'atenció domiciliària. Equips de suport (PADES) i les unitats funcionals sociosanitàries (UFISS).

La potenciació dels serveis alternatius a l'internament per donar resposta a necessitats específiques sociosanitàries en l'àmbit de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat es concreta, entre d'altres, en la consolidació de les places d'hospital de dia.

Taula 28. Desglossament de places d'hospital de dia per sectors sanitaris

Taula 28.1. Alt Penedès

Centre	Places
C. Sociosanitari de Vilafranca del Penedès. Ricard Fortuny	25
Total	25

Taula 28.2. Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat

Centre	Places
CSS Esplugues de Llobregat	25
Clínica Ntra. Sra. Guadalupe	20
Centre Mèdic Molins SA	20
R. Pins d'Or	35
Prytanis Hospitalet, SA	30
Consorci Sanitari Integral	30
Centre Sant Jordi	24
Total	184

Taula 28.3. Baix Llobregat Litoral

Centre	Places
Centre Sociosanitari Garbí de Castelldefels	10
R. Prytanis Sant Boi	30
Benito Menni, CASM	20
Total	60

Taula 28.4. Baix Llobregat Nord

Centre	Places
Sagrat Cor, SSM	30
Total	30

Taula 28.5. Barcelona ciutat

Centre	Places
Clínica Barceloneta	10
C. Geriàtric Municipal	35
H. Evangèlic	24
R. Nostra Senyora de la Mercè	55
Clínica Seguí	25
H. Clínic	50
CSS Eixample	25
CSS Palau	45
Fundació Esclerosi Múltiple	48
Fundació ACE	20
Total	337

Taula 28.6. Barcelonès Nord

Centre	Places
CSS del Carme	50
CSSCan Torras	25
Centre Assistencial Dr. Emili Mira i López	25
Total	100

Taula 28.7. Garraf

Centre	Places
Fundació privada H. Sant Antoni Abat	25
Total	25

Taula 28.8. Maresme

Centre	Places
H. Sant Jaume de Calella	20
Casal de Curació de Vilassar de Mar	20
Antic H. Sant Jaume i Santa Magdalena	40
Total	80

Taula 28.9. Vallès Occidental

Centre	Places
Residència Albada	39
Residència Vallparadís	20
H. de Dia Sant Jordi Terrassa	30
H. Sant Llätzer	30
Total	119

Taula 28.10. Vallès Oriental

Centre	Places
Residència Verge del Puig	20
Residència Santa Susanna	20
H. General de Granollers	60
Total	100

Els recursos no hospitalaris són serveis d'atenció sociosanitària considerats prioritaris en la planificació del CSB, ja que permeten una assistència interdisciplinària i un tractament integral mantenint el malalt en l'entorn familiar o habitual. També permeten una major cobertura poblacional i flexibilitat en l'atenció. A Barcelona ciutat disposem de 17 PADES. Els equips ETODA tenen activitat específica com a equip de teràpia d'observació directa ambulatoria a malalts amb tuberculosi d'alt risc d'incompliment del tractament antituberculós. A més, cal destacar que l'equip neurorehabilitador –domiciliari o residencial– té una activitat específica de suport per a pacients amb patologia neurodegenerativa.

Taula 29. Desglossament de PADES per proveïdors i sectors sanitaris

Taula 29.1. Alt Penedès

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Vilafranca

Taula 29.2. Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Cornellà PADES Hospitalet
Consorci Sanitari Integral	PADES H. G de l'Hospitalet

Taula 29.3. Baix Llobregat Litoral

Entitat proveïdora	PADES
Residència Assistida Garbí, SL	PADES Castelldefels

Taula 29.4. Baix Llobregat Nord

Entitat proveïdora	PADES
Germanes Hospitalàries Sagrat Cor	PADES Martorell

Taula 29.5. Baix Llobregat. Centres que donen servei a diferents sectors

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Gavà -El Prat- Sant Boi PADES Sant Feliu –Martorell
Serveis Clínics	PADES ETODA RSCP

Taula 29.6. Barcelona ciutat

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Ciutat Vella
	PADES Nou Barris
Montepio tèxtil de malalties	PADES Gràcia
	PADES Sant Martí
	PADES Dreta Eixample
	PADES Esquerra Eixample
	PADES Sants-Montjuïc
	PADES Les Corts
Fundació Conviure	PADES avaluador geriàtric
Clínica Coroleu	PADES Sant Andreu
Centre Geriàtric Municipal	PADES Sarrià-Sant Gervasi
R. Ntra. Sra. de la Mercè	PADES Horta-Guinardó
Serveis Clínics	PADES ETODA
Creu Roja de Barcelona	PADES Creu Roja
Parc Sanitari Pere Virgili	PADES Gràcia PSPV
	PADES Sant Gervasi. PSPV
Institut Guttmann	PADES neurorehabilitador

Taula 29.7. Barcelonès Nord

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Badalona
	PADES Sta Coloma de Gramenet
CSS El Carme SA	PADES Badalona – El Carme

Taula 29.8. Barcelonès Nord. Centres que donen servei a diferents sectors

Entitat proveïdora	PADES
Serveis Clínics	PADES Barcelonès Nord i Maresme ETODA
Fundació Institut Guttmann	PADES ETODA RSCP

Taula 29.9. Garraf

Entitat proveïdora	PADES
Fundació H. Sant Antoni Abat	PADES Vilanova

Taula 29.10. Maresme

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Mataró
Corporació de Salut del Maresme i la Selva	PADES Calella
Consorci Sanitari del Maresme	PADES Maresme Sud

Taula 29.11. Vallès Occidental

Entitat proveïdora	PADES
Consorti Sanitari Parc Taulí	PADES Sabadell PADES Cerdanyola PADES Montcada
Mútua de Terrassa. MPSFF	PADES Terrassa
Residència Albada	PADES

Taula 29.12. Vallès Oriental

Entitat proveïdora	PADES
ICS	PADES Mollet PADES Granollers
FP Residència Santa Susanna	PADES Caldes de Montbui

Les UFISS actuen majoritàriament dins l'àmbit de l'hospital d'aguts. Són importants nuclis de gestió dels casos que precisen assistència multidisciplinària i tractament integral, especialment del malalt geriàtric i del malalt crònic amb patologia invalidant o en fase terminal. Altrament, la unitat diagnòstica de demències dona suport diagnòstic, de seguiment i tractament de les demències a qualsevol nivell assistencial.

Taula 30. Desglossament d'UFISS per sectors sanitaris**Taula 30.1. Alt Penedès**

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Hospital Comarcal de l'Alt Penedès				
Fundació privada H. Residència Sant Camil				

Taula 30.2. Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Consorti Sanitari Integral				
Centre Sociosanitari de l'Hospitalet				
Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues				

Taula 30.3. Baix Llobregat Litoral

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Hospital de Sant Boi				

Taula 30.4. Baix Llobregat Nord

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Sagrat Cor. Serveis de Salut Mental				

Taula 30.5. Barcelona ciutat

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Clínica Barceloneta				
Hospital de la Creu Roja				
Vall d'Hebron Hospitals				
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau				
Hospital del Mar				
Hospital Clínic i Provincial de Barcelona				
Fundació ACE				
Clínica Ntra. Sra. de la Mercè				

Taula 30.6. Barcelonès Nord

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Centre Sociosanitari del Carme				
Hospital de l'Esperit Sant				
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol				
Centre Assistencial Dr. Emili Mira i López				

Taula 30.7. Garraf

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Fundació Privada H. Sant Antoni Abat				

Taula 30.8. Maresme

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Antic H. Sant Jaume i Santa Magdalena				
Hospital Sant Jaume de Calella				

Taula 30.9. Vallès Occidental

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Residència Albada				
FP Sant Llützer de Terrassa				
Mútua de Terrassa				

Taula 30.10. Vallès Oriental

UFISS	Demències	Geriatría	Cures pal·liatives	Mixta
Hospital General de Granollers				

L'activitat assistencial sociosanitària de l'RSB durant l'any 2005 ha estat la següent:

Taula 31. Activitat sociosanitària, 2005

Taula 31.1. Alt Penedès-Garraf

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	135.850	237.660	840	500
Convalescència	18.584	16.564	753	699
Cures pal·liatives	3.756	3.738	204	237
Mitja estada polivalent	7.014	6.649	220	237
Total internament	165.204	264.611	2.017	1.673

Taula 31.2. Baix Llobregat Centre/Font Santa/L'Hospitalet de Llobregat/El Prat de Llobregat

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	128.034	78.256	741	458
Convalescència	31.704	31.386	723	680
Cures pal·liatives	9.455	9.550	487	473
Mitja estada polivalent	5.359	2.731	114	100
Total internament	174.552	121.923	2.065	1.711

Taula 31.3. Baix Llobregat Litoral

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	80.115	58.990	455	240
Convalescència	26.991	13.291	141	83
Cures pal·liatives				
Mitja estada polivalent				
Total internament	107.106	72.281	596	323

Taula 31.4. Baix Llobregat Nord

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	25.426	20.325	103	33
Convalescència	8.233	8.143	167	165
Cures pal·liatives	542	510	20	21
Mitja estada polivalent				
Total internament	34.201	28.978	290	219

Taula 31.5. Barcelona ciutat

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	437.004	409.627	2.832	2.191
Convalescència	238.815	240.157	4.551	4.066
Cures pal·liatives	34.207	31.355	1.059	1.021
Mitja estada polivalent				
Total internament	710.026	681.139	8.442	7.278

Taula 31.6. Barcelonès Nord

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	108.192	45.378	354	280
Convalescència	35.300	30.736	586	559
Cures pal·liatives	5.263	4.576	194	174
Mitja estada polivalent	3	13	264	254
Total internament	148.758	80.703	1.398	1.267

Taula 31.7. Maresme

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	110.218	68.506	934	634
Convalescència	14.495	0	404	364
Cures pal·liatives	4.001	4.167	152	144
Mitja estada polivalent	12.149	11.804	379	352
Total internament	140.863	84.477	1.869	1.494

Taula 31.8. Vallès Occidental

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	114.834	106.081	926	698
Convalescència	55.740	50.645	2.024	1.864
Cures pal·liatives	12.381	11.806	904	867
Mitja estada polivalent				
Total internament	182.955	168.532	3.854	3.429

Taula 31.9. Vallès Oriental

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	51.811	16.035	353	216
Convalescència	22.830	20.084	656	622
Cures pal·liatives	7.938	7.916	373	354
Mitja estada polivalent	4.473	3.969	117	103
Total internament	87.052	48.004	1.499	1.295

Taula 31.10. Activitat sociosanitària. Total Regió Sanitària Barcelona, any 2005

	Estades realitzades pacients atesos	Estades realitzades pacients donats d'alta	Total pacients atesos	Total d'altres
Llarga estada	1.191.484	1.040.858	7.538	5.250
Convalescència	452.692	411.006	10.005	9.102
Cures pal·liatives	77.543	73.618	3.393	3.291
Mitja estada polivalent	28.998	25.166	1.094	1.046
Total internament	1.750.717	1.550.648	22.030	18.689

Taula 32. Activitat assistencial de les unitats de cures pal·liatives, 2005

UP Tramesa	Altes (anys)	Mitjana d'edat (dies)	Estada mitjana	% èxits
00632 Centre Geriàtric Municipal	267	71	20	81
00655 Clínica Barceloneta	51	73	33	80
00660 Residència Geriàtrica (Coroleu)	22	76	203	32
00669 Clínica Ntra.Sra. de Guadalupe	175	73	17	87
00749 Hospital Evangèlic	143	75	38	90
00766 Hospital Sant Llàtzer	179	72	30	62
00839 Antic H. St. Jaume i Sta. Magdalena	146	73	31	69
00848 Residència Santa Susana	95	78	52	62
00924 Sagrat Cor-Serveis Salut Mental	13	71	26	77
01008 Centre Sociosanitari El Carme Badalona	164	71	26	85
02934 Albada Centre SS	546	72	13	73
02938 Hospital Residència Sant Camil	239	71	16	64
02948 Hospital General Granollers	265	72	13	81
02952 Hospital de Sant Gervasi	133	71	24	77
03537 Hospital Clínic i Provincial	20	61	34	90
03682 Centre Sociosanitari Eixample	313	75	25	83
Total RSB	2.771	73	24	76

Font: Conjunt mínim de dades sociosanitàries

El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos a les unitats de cures pal·liatives

Nombre de pacients atesos: correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi

L'estada mitjana es correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta

Taula 33. Activitat assistencial de les UFISS de cures pal·liatives, 2005

UP Tramesa	Altes (anys)	Mitjana edat (dies)	Estada mitjana
00766 Hospital Sant Llàtzer	71	71	5
00839 Antic H. St. Jaume i Sta. Magdalena	317	72	14
02934 Albada Centre SS	903	74	104
02938 Hospital Residència Sant Camil	346	71	3
02948 Hospital General Granollers	70	71	6
03018 PADES Terrassa	129	71	7
03384 Hospital Esperit Sant	509	72	3
Total RSB	2.345	72	44

Font: Conjunt mínim de dades sociosanitàries

El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de cures pal·liatives

L'estada mitjana es correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta

Taula 34. Activitat assistencial dels ETODA, 2005

UP Tramesa	Pacients atesos	Mitjana edat (anys)	Nre. d'altres	Estada mitjana (dies)
00839 Antic H. St. Jaume i Sta. Magdalena	4	82	3	59
03246 PADES ETODA Barcelonès Nord i Maresme	23	38	19	173
03647 PADES ETODA l'Hospitalet 1	72	34	43	179
03678 PADES ETODA BCN 1	48	40	36	163
03679 PADES ETODA BCN 2	24	36	18	198
Total RSB	171	38	119	173

Font: Conjunt mínim de dades sociosanitàries

Nombre de pacients atesos: correspon al nombre d'episodis assistencials, entenent els pacients reingressats com a un nou episodi
L'estada mitjana es correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta

Taula 35. Activitat assistencial de les UFISS de geriatria, 2005

UP Tramesa	Nre. altes (anys)	Mitjana edat (dies)	Estada mitjana
00148 Ciutat Sanitària I Univ. Bellvitge	741	75	15
00632 Centre Geriàtric Municipal	1.690	81	17
00766 Hospital Sant Llatzer	364	79	8
00839 Antic H. St. Jaume i Sta. Magdalena	553	78	10
02998 Pades H. Dos De Maig BCN	503	78	11
03011 H. Sant Antoni Abat	414	80	11
03018 PADES Terrassa	931	79	11
03384 Hospital Esperit Sant	778	78	2
03537 Hospital Clínic i Provincial	1.252	77	23
Total RSB	7.893	79	14

Font: Conjunt mínim de dades sociosanitàries

El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de geriatria
L'estada mitjana es correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta

Taula 36. Activitat assistencial de les UFISS mixtes, 2005

UP Tramesa	Nº altes	Mitjana edat (anys)	Estada mitjana (dies)
00764 H. Sant Joan de Déu Martorell	128	77	15
01026 Hospital Sant Jaume Calella	836	80	12
02937 Hospital de Sant Boi	271	79	24
02939 Hospital Comarcal Alt Penedès	412	77	13
Total RSB	1.647	79	14

Font: Conjunt mínim de dades sociosanitàries

El CMBDRSS només recull informació retrospectiva a l'alta dels usuaris atesos pels equips UFISS de cures pal·liatives
L'estada mitjana es correspon a la mitjana dels dies d'estada dels pacients donats d'alta

3.4. Atenció en salut mental

Atenció especialitzada hospitalària

Taula 37. Recursos d'internament a la Regió Sanitària Barcelona

Hospitals d'aguts	Llits totals	Llits drogodependències
H. Clínic	44	
H.U. Vall d'Hebron	10	
H. Sant Rafael	29	
Sant Pau	32	14
H. Mar	10	6
SJD Esplugues	18	
Bellvitge	29	
Consorti Sanitari del Maresme	23	
CS Taulí	30	
Mútua de Terrassa	55	
CS Terrassa	16	
Granollers	30	
Total	326	20
Centres sociosanitaris	Llits totals	
Fundació SS Barcelona	181	
IMAS / Fòrum	87	
Policlínica Ntra. Sra. de la Mercè	42	
Total	310	
Centres monogràfics	Llits totals	
SJD SSM	544	
Benito Menni	625	
Sagrat Cor SSM	307	
Dr. Emili Mira i López	287	
Comunitat Terapèutica Malgrat	40	
Centre de Psicoteràpia de Barcelona	40	
Unitat Penitenciària St Joan de Déu	67	
Total	1.910	
Total RSB	2.546	20

Taula 38. Centres de salut mental d'adults

Alt Penedès	
	CSM ALT PENEDES
Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Ll/El Prat de Llobregat	
	CSM EL PRAT
	CSM ESPLUGUES DE LLOBREGAT
	CSMA CORNELLA DE LLOBREGAT
	CSM HOSPITALET DE LLOBREGAT
	CSMA L'HOSPITALET
	CSM SANT FELIU DE LLOBREGAT
Baix Llobregat Litoral	
	CSM SANT BOI DE LLOBREGAT
	CSM GAVÀ
	CSMA CASTELLDEFELS
Baix Llobregat Nord	
	CSM MARTORELL
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/Sant Martí/Montcada i Reixac/La Mina)	
	CSMA CIUTAT VELLA
	CSMA ST MARTÍ SUD
	CSMA SANT MARTÍ NORD
	USM CAP MARAGALL
	CSMA ST ANDREU
	CSMA LA MINA
Barcelona ciutat (Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó)	
	CSMA ESQUERRA EIXAMPLE
	CSMA DRETA EIXAMPLE
	CSMA GRÀCIA
	CSMA GUINARDÓ
	CSMA HORTA
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc/Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/Nou Barris)	
	CSMA POBLE SEC
	CSMA SANTS
	CSMA LES CORTS
	CSMA SARRIÀ ST GERVASI
	CSMA NOU BARRIS SUD
	CSMA NOU BARRIS NORD
Barcelonès Nord	
	CSMA BADALONA-1 EST
	CSMA BADALONA 2 OEST
	CSMA MARTÍ I JULIÀ
Garraf	
	CSM GARRAF
Maresme	
	CSMA MARESME SUD
	CSMA MATARÓ
	CSMA CALELLA
Vallès Occidental	
	CSMA SABADELL (1)
	CSMA SABADELL (2)
	CSMA CERDANYOLA
	CSMA BADIA
	CSMA TERRASSA
	CSMA MÚTUA DE TERRASSA
	CSMA TORREBLANCA
	CSMA RUBÍ
Vallès Oriental	
	CSMA - GRANOLLERS
	CSMA HOSPITAL DE MOLLET

Taula 39. Centres de salut mental infantil i juvenil

Alt Penedès	
	CSMIJ ALT PENEDES
Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Ll/El Prat de Ll	
	CSMIJ EL PRAT
	CSMIJ CORNELLÀ DE LLOBREGAT
	CSMIJ L'HOSPITALET DE LLOBREGAT
	CSMIJ MOLINS DE REI
Baix Llobregat Litoral	
	CSMIJ SANT BOI
	CSMIJ GAVA
Baix Llobregat Nord	
	CSMIJ MARTORELL
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/Sant Martí/Montcada i Reixac/La Mina)	
	CSMIJ CIUTAT VELLA
	CSMIJ SANT ANDREU
	CSMIJ SANT MARTÍ SUD
	CSMIJ SANT MARTÍ NORD
	CSMIJ LA MINA
	CSMIJ MONTCADA I REIXAC
Barcelona ciutat (Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó)	
	CSMIJ EIXAMPLE
	CSMIJ GRACIA
	CSMIJ HORTA GUINARDÓ
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc/Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/Nou Barris)	
	CSMIJ SANTS MONTJUIC
	CSMIJ LES CORTS SARRIÀ ST. GERVASI
	CSMIJ NOU BARRIS
Barcelonès Nord	
	CSMIJ BADALONA 1 EST JOAN OBIOLS
	CSMIJ BADALONA 2 OEST
	CSMIJ SANTA COLOMA DE GRAMANET
Garraf	
	CSMIJ EL GARRAF
Maresme	
	CSMIJ MATARÓ
	CSMIJ CALELLA
Vallès Occidental	
	CSMIJ SABADELL
	CSMIJ BADIA
	CSMIJ TERRASSA
	CSMIJ TORREBLANCA
	CSMIJ RUBÍ
Vallès Oriental	
	CSMIJ GRANOLLERS
	CSMIJ MOLLET DEL VALLÈS

Recursos d'hospital de dia

Taula 40. Hospitalització de dia a la Regió Sanitària Barcelona

Sectors	Centres	Adults	Adolescents
Alt Penedès			
	Vilafranca	10	5
Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat /El Prat de Llobregat			
	Esplugues	25	8
	Hospitalet de Llobregat	25	25
Baix Llobregat Litoral			
	Sant Boi	25	
	Gavà		36
Baix Llobregat Nord			
	Martorell	20	
Barcelona ciutat (Eixample / Gràcia / Horta –Guinardó)			
	Llúria	60	
	H. Sant Pau	15	
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc/Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/Nou Barris)			
	Centre Polivalent "Poble Sec"	17	
	Centre de Psicoteràpia de Barcelona	60	
	H. Clínic		20
	Sants-Montjuïc		25
Barcelonès Nord			
	Santa Coloma	10	20
Garraf			
	Garraf	15	5
Maresme			
	Mataró	15	20
	Malgrat	21	
Vallès Occidental			
	Sabadell	10	20
	Terrassa TCA		10
	Terrassa general		20
Vallès Oriental			
	Granollers	20	
	Mollet	20	15
Total Regió Sanitària Barcelona		368	229

Taula 41. Activitat dels centres de salut mental ambulatoria a la Regió Sanitària Barcelona. Any 2005

Centre (Unitat Proveïdora)		Pacients atesos	Primeres visites	Visites success.	Psicoteràpia individual	Psicoteràpia grupal	Psicoteràpia familiar	Atenció d'infermeria	Treballador social	Proves compl.	Visites domic.	Visites no prog.	Total visites
CSMA Santa Coloma (Martí i Julià)	00857	2.631	1.066	8.250	2.473	202	174	3.724	505	69	-	558	17.021
CSMA El Prat	00858	1.958	625	3.870	842	262	142	1.190	362	89	9	2.037	9.428
CSMA Les Corts	00860	2.069	736	1.616	6.375	978	612	3.494	33	1	9	143	13.997
CSMA Nou Barris Nord	00861	4.634	964	17.378	473	712	687	4.476	864	-	68	3.425	29.047
CSMA Guinardó	00863	2.830	1.029	9.172	1.801	489	637	5.251	1.222	-	39	615	20.255
CSMA Dreta Eixample	00868	2.661	1.072	9.079	884	906	236	-	51	28	21	2.456	14.733
CSMA Calella	00872	2.494	557	56	5.087	689	49	378	281	-	-	6.968	14.065
CSMA Sabadell 1	00873	3.931	1.014	10.337	437	1.009	145	2.321	613	-	-	1.094	16.970
CSMA Mataró	00874	2.949	978	5.622	3	1.428	59	1.738	365	84	4	241	10.522
CSMA Poble Sec (Montjuïc)	00877	1.801	1.034	3.523	150	273	64	658	323	200	-	2.525	8.750
CSMA Sant Andreu	00880	3.767	1.542	12.125	-	248	387	989	1.567	-	6	2.312	19.176
CSMA Gràcia	00884	2.649	982	11.150	2.690	2.101	1	2.015	1.903	-	126	564	21.532
CSMA Sant Martí Sud	00893	2.316	741	7.146	83	266	49	1.015	464	2.264	16	4	12.048
CSMA Terrassa 1 (IMSAV)	00896	1.436	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CSMA Rubí	00898	1.487	594	2.788	887	-	36	534	313	-	16	500	5.668
CSMA Ciutat Vella	00900	2.201	849	4.379	1.535	157	1.179	3.060	761	250	93	4.387	16.650
CSMA Martorell	00925	4.991	1.690	12.256	2.166	879	958	1.515	1.550	-	1	1	21.016
CSMA Sant Feliu de Llobregat	00926	3.918	1.146	13.405	-	623	450	1.247	-	-	97	-	16.968
CSMA Sant Boi	00947	3.862	1.102	11.449	2.355	503	147	2.360	1.336	-	1	139	19.392
CSMA Cornellà	00955	2.421	1.028	5.844	1.407	438	589	2.175	264	567	40	3.874	16.226
CSMA L'Hospitalet	00967	4.989	1.438	13.772	4.012	439	340	3.531	1.166	8	22	3.064	27.792
CSMA El Masnou	01075	1.818	809	912	5.721	472	681	1.506	168	-	3	291	10.563
CSMA Gavà	01086	2.361	842	4.733	1.519	425	154	2.745	615	276	26	3.593	14.928
CSMA Cerdanyola	01119	2.317	965	5.291	773	936	514	3.307	418	274	36	4.671	17.185
CSMA Granollers	01808	4.280	1.328	15.458	1.429	501	346	2.417	1.454	131	39	467	23.570
CSMA Esplugues	01889	2.063	826	4.718	812	60	759	1.857	565	282	1	3.001	12.881
CSMA Garraf	01980	2.669	1.160	5.991	1.061	623	45	2.289	766	588	2	4.723	17.248
CSMA Alt Penedès	02011	2.168	782	13.919	-	414	27	-	-	-	-	-	15.142
CSMA Mollet	03039	2.844	217	1.066	1	-	-	490	60	-	146	16.686	18.666

CSMA Sarrià /Sant Gervasi	03066	2.109	831	896	7.467	857	710	1.856	8	7	6	198	12.836
CSMA Nou Barris Sud - Fabra i Puig	03068	4.381	901	8.045	1.111	38	127	3.331	379	-	-	1.460	15.392
CSMA Horta	03072	2.712	930	9.660	1.651	941	958	2.540	1.092	-	41	275	18.088
CSMA Sants	03077	4.302	1.092	8.623	323	1.416	46	892	749	405	2	6.628	20.176
CSMA Sabadell 2	03599	3.075	592	9.351	482	471	126	1.370	-	-	-	1.111	13.503
CSMA Castelldefels	04228	708	518	1.568	478	106	123	718	273	167	44	1.150	5.145
Total		99.802	31.980	253.448	56.488	19.862	11.557	66.989	20.490	5.690	914	79.161	546.579

Taula 42. Activitat dels centres de salut mental ambulatoria infantils a la Regió Sanitària Barcelona. Any 2005

Centre (Unitat Proveïdora)		Pacients atesos	Primeres visites	Visites successives	Psicoteràpia individual	Psicoteràpia grupal	Psicoteràpia familiar	Atenció d'infermeria	Treballador social	Proves complementàries	Visites domiciliàries	Visites no programades	Total visites
CSMIJ Nou Barris	00867	1.013	516	1.432	3.731	-	1.499	-	250	-	-	108	7.536
CSMIJ Gavà	00870	1.770	796	1.852	3.418	2.775	1.989	637	1.305	-	-	0	12.772
CSMIJ Gràcia (FETB)	00876	705	243	1.983	2.984	707	1.773	-	20	679	-	0	8.389
CSMIJ Santa Coloma	00881	1.055	436	5.664	290	67	532	-	-	265	-	156	7.410
CSMIJ Martorell	00927	2.038	-	4.797	2.013	1	2.547	148	567	-	-	0	10.073
CSMIJ Cornellà	00950	1.060	547	7.816	191	1.167	722	1	69	420	-	50	10.983
CSMIJ Garraf	00963	1.012	621	7.603	421	125	1.539	1	291	561	1	165	11.328
CSMIJ Alt Penedès	00973	524	328	4.065	130	203	1.067	1	108	467	-	25	6.394
CSMIJ Mataró	01081	1.294	685	2.801	226	87	54	240	-	366	-	30	4.489
CSMIJ Hospitalet	01806	2.074	948	2.179	2.097	2.494	2.301	457	818	-	-	0	11.294
CSMIJ Granollers	03041	1.261	675	6.180	360	631	128	2	181	433	-	302	8.892
CSMIJ Sabadell	03049	1.415	535	5.894	721	46	391	-	4	-	-	233	7.824
CSMIJ Rubí	03050	484	195	1.403	20	62	279	-	-	145	-	34	2.138
CSMIJ Les Corts / Sarrià	03065	737	300	4	2.297	1.466	1.513	111	5	109	-	22	5.827
CSMIJ Sants-Montjuïc	03076	734	432	2.522	304	88	688	-	479	7	22	4081	8.623
CSMIJ Horta-Guinardó	03080	778	349	1.590	1.026	107	77	-	66	611	-	175	4.001
CSMIJ Calella	03236	549	221	216	1.407	65	131	-	4	-	-	1271	3.315
CSMIJ Mollet del Vallès	03368	679	391	4.547	788	181	575	4	178	416	-	40	7.120
CSMIJ Montcada i Reixach (FETB)	03602	9	-	10	100	23	35	-	-	1	-	0	169
CSMIJ St. Andreu (FETB)	03604	999	347	2.566	3.301	1.193	2.589	-	15	958	-	0	10.969
CSMIJ Sant Boi	04269	639	243	509	775	44	508	106	311	-	-	0	2.496
CSMIJ El Prat	04270	593	198	520	1.202	693	358	188	308	-	-	0	3.467
Total		21.422	9.006	66.153	27.802	12.225	21.295	1.896	4.979	5.438	23	6.692	155.509

Activitat dels centres de salut mental ambulatoria	Pacients atesos	Primeres visites	Visites success.	Psicoteràpia individual	Psicoteràpia grupal	Psicoteràpia familiar	Atenció d'infermeria	Treballador social	Proves compl.	Visites domic.	Visites no prog.	Total visites
Total Regió Sanitària Barcelona	121.224	40.986	319.601	84.290	32.087	32.852	68.885	25.469	11.128	937	85.853	702.088

Taula 43. Activitat d'hospitalització psiquiàtrica a la Regió Sanitària Barcelona. Any 2005

Hospitals de la xarxa psiquiàtrica	Servei assistencial d'alta																
	AGUT									SUBAGUT							
	Pacient	Reingrés	Altes	Mitjana dies d'estada	Sexe			Mitjana d'edat		Pacient	Reingrés	Altes	Mitjana dies d'estada	Sexe			Mitjana d'edat
Nom centre					Home	Dona	No inf.							Home	Dona	No inf.	
H. psiquiàtrica Martorell (Sagrat Cor.SSM)	685	146	831	18,3	435	383	13	41,4		159,0	9,0	168	69,7	71	94	3	50,7
H. psiquiàtrica Arenys de Munt	-	-	-	.	-	-	-	.		127,0	11,0	138	86,3	77	61	-	39,0
H. psiquiàtrica Sant Gervasi	374	66	440	20,6	220	220	-	44,0		56,0	7,0	63	65,2	35	28	-	44,6
H. psiquiàtrica Sant Boi (SJD.SSM)	1.075	228	1.303	17,1	674	629	-	40,8		210,0	27,0	237	95,5	134	103	-	40,1
Institut Psiquiàtric BCN	1.037	127	1.164	24,1	608	556	-	42,1		-	-	-	-	-	-	-	-
H. psiquiàtrica Sant Boi (BM. CASM)	1.061	184	1.245	21,6	694	549	2	37,5		221,0	15,0	236	84,7	139	97	-	33,3
Unitat Polivalent Creu de Molers (SJD.SSM)	-	-	-	.	-	-	-	.		63,0	13,0	76	75,0	33	43	-	40,1
CS Parc Taulí H Sabadell	442	39	481	21,7	241	240	-	40,3		-	-	-	-	-	-	-	-
C Llúria (CPB)	-	-	-	.	-	-	-	.		110,0	18,0	128	105,8	69	59	-	36,1
H. psiquiàtrica H. Granollers (BM. CASM)	439	70	509	17,3	276	233	-	39,5		-	-	-	-	-	-	-	-
Residència Policlínica N S La Mercè	-	-	-	.	-	-	-	.		165,0	4,0	169	80,1	80	89	-	46,0
C S Maresme H Mataró	608	34	642	13,5	357	285	-	40,3		-	-	-	-	-	-	-	-
C A Dr E Mira i López	800	175	975	20,3	548	427	-	41,3		19,0	10,0	29	103,9	11	18	-	40,4
H. Mútua de Terrassa	-	-	-	.	-	-	-	.		86,0	3,0	89	80,5	47	42	-	38,4
H. St. Rafael (Sagrat Cor. SSM)	21	-	21	16,5	10	11	-	42,8		-	-	-	-	-	-	-	-
Total Regió Sanitària Barcelona	6.542		7.611	19,7	4.063	3.533	15	40,6		1.216	117	1.333	84,8	696	634	3	40,6

Taula 44. Activitat d'hospitalització psiquiàtrica als hospitals generals d'aguts de la Regió Sanitària Barcelona. Any 2005

Hospital general d'aguts	Servei de psiquiatria															
	Amb servei de psiquiatria								Sense servei de psiquiatria							
	Pacient	Reingrés	Altes	Mitjana dies d'estada	Sexe			Mitjana d'edat	Pacient	Reingrés	Altes	Mitjana dies d'estada	Sexe			Mitjana d'edat
Nom centre					Home	Dona	No inf.						Home	Dona	No inf.	
Hospital Sant Llorenç	-	-	-	.	-	-	.	.	7	-	7	5,9	3	4	.	73,7
Hospital Universitari Bellvitge	537	40	577	17,7	296	281	.	45,7	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital U. Germans Trias I Pujol	146	4	150	11,1	76	74	.	44,4	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital General Vall D'hebron	235	2	237	11,6	160	77	.	49,2	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital Maternoinfantil V.Hebron	-	-	-	.	-	-	.	.	27	1	28	4,9	12	16	.	9,3
Hospital Clínic i Provincial	910	83	993	15,8	474	519	.	38,4	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital de l'Hospitalet	86	-	86	9,0	42	44	.	67,2	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital Dos de Maig de Barcelona	-	-	-	.	-	-	.	.	74	5	79	7,9	34	45	.	61,5
Hospital Mútua de Terrassa	809	46	855	12,0	507	348	.	43,9	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital de l'Esperança	-	-	-	.	-	-	.	.	14	-	14	1,9	11	3	.	53,5
Hospital de l'Esperit Sant	-	-	-	.	-	-	.	.	53	-	53	4,6	22	31	.	68,4
Hospital de Sabadell	325	9	334	6,7	204	130	.	48,3	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital de Sant Boi	-	-	-	.	-	-	.	.	23	-	23	9,2	9	14	.	72,3
Hospital de Sant Celoni	-	-	-	.	-	-	.	.	15	-	15	6,5	9	6	.	71,9
Hospital de Terrassa	374	50	424	13,5	195	229	.	47,2	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital del Mar	509	13	522	11,1	339	183	.	45,6	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital General de Granollers	183	6	189	2,4	115	74	.	48,3	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital Municipal de Badalona	-	-	-	.	-	-	.	.	22	2	24	7,7	12	12	.	79,4
Hospital Residencia Sant Camil	-	-	-	.	-	-	.	.	41	2	43	7,9	22	21	.	62,1
Hospital Sant Jaume de Calella	-	-	-	.	-	-	.	.	42	3	45	5,1	24	21	.	67,5
Hospital Sant Joan de Déu -Martorell	-	-	-	.	-	-	.	.	15	-	15	6,4	7	8	.	71,9
Hospital Sant Joan de Déu d'Esplugues	330	26	356	15,6	175	181	.	12,9	-	-	-	.	-	-	.	.
Hospital Sant Rafael	-	-	-	.	-	-	.	.	9	-	9	6,3	4	5	.	71,1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	788	35	823	17,8	481	342	.	44,5	-	-	-	.	-	-	.	.
Fundació Puigvert	-	-	-	.	-	-	.	.	235	-	235	3,0	235	-	.	50,9
Plato Fundació Privada	-	-	-	.	-	-	.	.	6	-	6	7,2	3	3	.	71,5
Hospital Universitari Sagrat Cor	-	-	-	.	-	-	.	.	1	-	1	19,0	-	1	.	47,0
Fundació Privada Hospital de Mollet	-	-	-	.	-	-	.	.	37	-	37	3,3	10	27	.	49,3
Hospital Comarcal Alt Penedès	-	-	-	.	-	-	.	.	18	-	18	13,2	10	8	.	62,7

Institut Català d'Oncologia	-	-	-	.	-	-	.	23	1	24	10,5	21	3		67,0
Hospital de Mataró	-	-	-	.	-	-	.	96	3	99	6,6	50	49		58,4
Hospital General de Catalunya	-	-	-	.	-	-	.	3	-	3	12,0	1	2		59,7
ICO Barcelonès Nord i Maresme	-	-	-	.	-	-	.	2	-	2	15,0	2	-		74,5
Mòdul Penitenciari de Terrassa	-	-	-	.	-	-	.	9	-	9	6,0	7	2		38,4
Total Regió Sanitària Barcelona	5.232	314	5.546	13,7	3.064	2.482	42,6	772	17	789	5,6	508	281		57,7

3.5. Altres línies d'atenció

Rehabilitació

Activitat de rehabilitació en els centres de dia

La taula següent mostra l'activitat realitzada pels centres de dia durant l'any 2005, tant pel que fa al nombre de sessions realitzades com el d'usuaris atesos.

Taula 45. Activitat de rehabilitació dels centres de dia a la Regió Sanitària Barcelona

Sector	Nom del centre	Places	Sessions realitzades	Pacients atesos 2005
Alt Penedès				
	Alt Penedès	28	5.568	54
Total		28	5.568	54
Baix Llobregat Centre/Fontsanta/L'Hospitalet de Llobregat / EL Prat de Llobregat				
	Cornellà	30	15.585	77
	El Prat de Llob.	20	10.934	51
	Esplugues	20	8.005	107
	L'Hospitalet	45	10.913	89
	St. Feliu	25	5.402	52
Total		140	50.839	376
Baix Llobregat Litoral				
	Viladecans	35	13.297	66
	Sant Boi	25	7.820	51
Total		60	21.117	117
Baix Llobregat Nord				
	Martorell	30	6.576	42
Total		30	6.576	42
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/ Sant Martí/Montcada i Reixac/La Mina)				
	Ciutat Vella	28	9.102	52
	JOIA S. Martí	35	11.076	58
	Sant Andreu F.ViB	25	8.520	61
	AREP	53	13.091	83
Total		141		254
Barcelona ciutat (Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó)				
	Esquerra Eixample	30	7.500	46
	Dreta Eixample	35	12.228	91
	Gràcia ARAPDIS	37	13.538	120
	JOIA Gràcia	35	9.627	62
	Horta-G. Tres Turons	35	12.416	104
	Tres Turons Prelaboral (Itinere)	40	6.227	75
	Residència Llúria	25	5.261	31
Total		237	66.797	529
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc/ Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/ Nou Barris)				
	Poble Sec	35	10.621	67
	JOIA Sants	35	12.596	69
	Les Corts	25	7.386	59
	Sarrià SG.	25	7.238	85
	Pi i Molist	104	24.169	193
	Septimània - Pisos	25	6.250	26
	Septimània Pinel	25	7.500	46
Total		274	75.760	545
Barcelonès Nord				
	Badalona	40	9.880	68
	Sta. Coloma	25	9.987	52
Total		65	19.867	120
Garraf				
	Garraf - Vilanova	20	7.957	43
Total		20	7.957	43
Maresme				
	Maresme Sud (Premià de Mar)	25	6.175	50
	Mataró	30	7.410	51
	Maresme Nord Palafolls	20	5.634	35

Total		75	19.219	136
Vallès Occidental				
	Cerdanyola	25	9.158	51
	Sabadell	40	10.128	55
	Terrassa	35	7.584	64
	Rubí	25	7.279	61
Total		125	34.149	231
Vallès Oriental				
	Granollers	25	6.840	66
	Mollet	25	10.125	61
Total		50	16.965	127
Total Regió Sanitària Barcelona		1.245	366.603	2.574

Rehabilitació extrahospitalària

Taula 46. Centres de rehabilitació extrahospitalària a la Regió Sanitària Barcelona

		Logopèdia		Rehabilitació domiciliària		Rehabilitació ambulatoria	
		Sessions contractades	Sessions realitzades	Processos contractats	Processos realitzats	Sessions contractades	Sessions realitzades
Alt Penedès, Garraf l'Hospitalet de Llobregat i Baix Llobregat	Kinesiteràpia					157.186	170.278
	CR Sant Antoni Abat (Garraf)					56.134	71.558
	Leivax Logopèdia Hosp.	104.091	130.554				
	Fisioteràpia S.A.			485	660		
	Fisioteràpia S.A. (Garraf)			385	403		
	Fisioteràpia S.A. (Anoia Baix L N)			338	372		
	Fisioteràpia S.A. (Baix Llob. Delta Litoral i Centre)			686	954		
	Rehabilitació Cornellà						54.414
	Rehabilitació Sant Feliu						33.051
Barcelona ciutat	Rehabilitació El Prat (ICS)						19.307
	Centre Recup. Funcional					427.250	451.728
	Cril Logopèdia	150.526	183.041				
	Cril Rhb					230.607	285.842
	Fisioteràpia S.A.			3.469	4.180		
	Reeducació Funcional SA				6.280		
Barcelonès Nord i Maresme	Urh Muntaner Guinardó					46.000	46.902
	L'Eivax	106.815	125.712			81.671	88.052
	Iriteb Badalona					131.298	162.419
	Iriteb Santa Coloma					117.049	151.656
	Fisioteràpia SA Barcelonès N.			1.049	1.388		
	Fisioteràpia S.A. Maresme			1.049	1.119		
	Fisio Mataró (ICS)						71.834
Vallès Occidental i Vallès Oriental	Fisio Premià (ICS)						13.005
	Cerva					223.758	340.192
	C. Medicina Correctiva			904	1.016	195.828	258.447
	Mútua de Terrassa					268.439	255.052
	C. Rhb Radiol. i Anàlisi					23.500	44.335
	Centre Mèdic Respiratori					39.958	41.480
Total Regió Sanitària Barcelona	Fisioteràpia SA			1.844	2.128		
		361.432	439.307	10.209	18.500	1.998.678	2.559.552

Rehabilitació hospitalària

Taula 47. Hospitals amb servei de rehabilitació a la Regió Sanitària Barcelona

Sector sanitari	Hospital	Sessions contractades	Sessions realitzades
Alt Penedès	H. Alt Penedès	16.997	20.712
Baix Llobregat Centre/L'Hospitalet Fontsanta/ de Llobregat/Ei Prat de Llobregat	H. Sant Joan de Déu Esplugues	13.600	15.025
	H. General d'Hospitalet	33.592	39.901
	H. de Bellvitge	50.572	50.572
Baix Llobregat Litoral	H. Sant Boi	30.453	49.750
Barcelona ciutat (Ciutat V./S. Andreu/S Martí/Montcada i Reixac/La Mina)	H. Esperança	57.400	57.507
Barcelona ciutat (Eixample/Gràcia/Horta-G.)	H. Dos de Maig	7.000	7.169
	H. Sant Pau	51.990	52.630
	H. Sant Rafael	16.080	13.383
Barcelonès Nord	H. Esperit Sant	2.200	2.729
Maresme	H. Mataró	14.975	22.291
	H. Calella	35.502	31.491
Vallès Occidental	H. Terrassa	22.846	36.476
	H. Sabadell	17.507	17.150
Vallès Oriental	H. Mollet	38.001	43.518
	H. Sant Celoni	18.713	20.511
Total Regió Sanitària Barcelona		427.428	480.815

Diàlisi

Taula 48. Centres amb atenció a la insuficiència renal a la Regió Sanitària Barcelona

Sector sanitari	Serveis de nefrologia	Unitats d'assistència nefrològica	Centres de diàlisi	Total sector sanitari
Ciutat Vella/Sant Andreu/Sant Martí/Montcada i Reixac/La Mina	1		2	3
Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó	2		2	4
Sants-Montjuïc/Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/ Nou Barris	1		5	6
Baix Llobregat Fontsanta/Centre/L'Hospitalet de Llobregat/Ei Prat de Llobregat		1	1	2
Barcelonès Nord			1	1
Vallès Oriental		1		1
Vallès Occidental		1	2	3
Total Regió Sanitària Barcelona	4	3	13	20

Taula 49. Activitat dels centres d'atenció a la insuficiència renal de la Regió Sanitària Barcelona

Sector sanitari	Centre	Sessions contractades			Sessions realitzades		
		Bicarbonat	DPAC*	Hemodiàlisi hospitalària	Bicarbonat	DPAC*	Hemodiàlisi hospitalària
Baix Llobregat Centre Fontsa/L'Hospitalet /El Prat de Llobregat	H. Sant Joan de Déu d'Esplugues	350					
	Centre Nefrològic Baix Llobregat	31.300			31.163		
Barcelona ciutat (Ciutat Vella/Sant Andreu/S.Martí/Montcada i R./La Mina)	Tefnut	26.414			24.170		
	Institut Nefrològic	26.700			24.888		
	Hospital del Mar	3.065	305	1.842	3.367	579	1.827
	Hospital Dos de Maig	7.725	1.241	606	6.778		507
Barcelona ciutat (Eixample/Gràcia/Horta-Guinardó)	Fundació Puigvert		8.192	11.580		6.418	12.895
	Centre de Diàlisi Nephros	15.313			11.929		
	Centre de Diàlisi V. Montserrat	18.965			16.483		
	CETIRSA	30.958			23.435		
Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc/Les Corts/Sarrià-Sant Gervasi/Nou Barris)	Hospital Clínic	6.133	2.450	12.433	5.220	4.174	9.544
	Hemodiàlisi Infantil Barcelona	8.100			5.994		
	Institut Mèdic Barcelona	12.504			11.378		
	F. Sociosanitària de Barcelona	11.681			9.749		
	Centre Diàlisi Bonanova	15.200			14.287		
Barcelonès Nord	Institut Mèdic Badalona	16.700			16.399		
Vallès Occidental	Consorci Sanitari Terrassa	9.859			8.908		
	Corporació Santaríai Parc Taulí	17.302	9.298		21.012	6.645	
	CETIRSA - Terrassa	16.365			15.589		
Vallès Oriental	F Privada Hospital Mollet	10.144	2.001		9.578	391	
Total Regió Sanitària Barcelona		284.778	23.487	26.461	260.327	18.207	24.773

*Diàlisi peritoneal ambulatoria contínua

4. Atenció farmacèutica i prestacions complementàries

4.1. Atenció farmacèutica

Recursos

Els centres creats per a la correcta provisió d'atenció farmacèutica als usuaris dels sistema sanitari públic són les oficines de farmàcia, les farmacioles, els serveis de farmàcia hospitalària i els dipòsits de medicaments.

Oficines de farmàcia

Són establiments sanitaris dirigits per professionals farmacèutics en els quals es porta a terme, a més de l'adquisició, elaboració, control, dispensació i informació de medicaments, altres tasques d'atenció farmacèutica relacionades amb la salut pública (com la promoció de la salut, la prevenció de malalties i l'educació sanitària).

Farmacioles

Les farmacioles són unitats farmacèutiques ubicades en nuclis sense atenció farmacèutica (nuclis rurals, turístics, residencials o industrials) que depenen d'una oficina de farmàcia.

Serveis de farmàcia hospitalària

Els serveis de farmàcia hospitalària són els serveis generals clínics dels hospitals, responsables de l'atenció farmacèutica dels pacients ingressats i dels pacients ambulatoris atesos a l'hospital. Aquest servei està sota la responsabilitat d'un professional farmacèutic, encarregat de l'adquisició, l'elaboració, la dispensació, el control de medicaments i dels productes farmacèutics i de la informació sobre aquests.

Dipòsit de medicaments

Són unitats farmacèutiques vinculades a un servei de farmàcia hospitalària o oficina de farmàcia responsables dels medicaments que es dispensa en un centre sanitari. Es desglossen en extrahospitalaris (centres on es practiquen intervencions de cirurgia major ambulatoria, microcirurgia ocular, fecundació *in vitro*, etc.) i hospitalaris (d'hospitals generals, centres sociosanitaris i hospitals psiquiàtrics).

A la taula 50 es resumeixen els recursos d'atenció farmacèutica disponibles a la Regió Sanitària Barcelona.

Taula 50. Distribució territorial dels recursos d'atenció farmacèutica

Oficines de farmàcia	1.986
Serveis de farmàcia hospitalària	50
Servei de farmàcia de primària	1
Dipòsits de medicaments hospitalaris	34
Farmaciola	9

Activitat

L'any 2005, la despesa líquida derivada de la prestació farmacèutica finançable en receptes del CatSalut va ser d'1.150.027.521,61 euros. Aquesta despesa correspon a la facturació del Col·legi de Farmacèutics en concepte de receptes dispensades a les oficines de farmàcia d'aquesta Regió.

Les especialitats farmacèutiques constitueixen el grup que representa un percentatge més elevat tant de l'import (93,09%) com de les receptes (96,77%), seguit del capítol d'efectes i accessoris (5,91% en import i 2,90% en receptes). El capítol d'altres productes inclou majoritàriament les autovacunes bacterianes i extractes hiposensibilitzants. El capítol de dietoterapèutics inclou les dietes per metabolopaties i les llets.

Taula 51. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de producte¹

	Import líquid	%	Receptes	%
Especialitats farmacèutiques	1.070.464.474,27	93,09	82.752.799	96,77
Fórmules magistrals	1.966.128,10	0,17	165.422	0,19
Efectes i accessoris	68.019.696,01	5,91	2.477.157	2,90
Dietoterapèutics	2.793.005,44	0,24	44.390	0,05
Altres productes	6.784.217,79	0,59	80.729	0,09
Total	1.150.027.521,61	100	85.520.497	100

(1) Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia

La despesa líquida dels medicaments de diagnòstic hospitalari ha estat de 56.316.787,71 el que representa un 5,26% de l'import total i un 0,61% dels envasos totals de les especialitats farmacèutiques. El grup de medicaments d'especial control mèdic ha representat un 0,14% de l'import i un 0,06% dels envasos.

En relació amb el tipus de règim, a la taula 52 es presenten les dades d'import i receptes. S'observa que un 77,21% de l'import correspon al règim de pensionista, si bé la proporció en el nombre de receptes és inferior (71,96%).

Taula 52. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de règim¹

	Import líquid	%	Receptes	%
Actius	258.965.180,84	22,52	23.922.050	27,97
Pensionistes	887.886.141,40	77,21	61.537.648	71,96
Accidents de treball	2.356,90	0,00	216	0,00
Actius campanya sanitària	380.837,03	0,03	16.193	0,02
Dietoterapèutics	2.793.005,44	0,24	44.390	0,05
Total	1.150.027.521,61	100	85.520.497	100

(1) Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia

Les dades obtingudes per l'àmbit de prescripció reflecteixen la despesa atribuïble als metges pertanyents a unitats proveïdores de la Regió Sanitària Barcelona. Aquesta ha estat d'1.161.464.179,92 euros i un total de 86.294.481 receptes. D'aquesta despesa s'ha identificat un 99,77% de l'import segons l'especialitat mèdica i un 99,78% de les receptes. El 88,42% d'aquesta despesa i el 90,63% de les receptes deriva de la prescripció dels metges de capçalera i pediatres (taula 53).

Taula 53. Prestació farmacèutica. Receptes i import líquid segons tipus de prescriptor¹

	PVL	% PVL	Receptes	% Receptes
Capçalera i pediatres	1.027.086.199,42	88,42	78.210.483	90,63
Metges d'urgències	17.276.197,17	1,49	1.643.609	1,90
Metges especialistes	109.617.374,35	9,44	5.877.327	6,81
Altres	4.855.626,46	0,42	375.967	0,44
Sense imputar	2.628.782,52	0,23	187.095	0,22
Total	1.161.464.179,92	100	86.294.481	100

(1) Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia

Els indicadors de despesa en import i en volum de receptes es presenten a la taula 54. El nombre de receptes per habitant és de 17,40 i el percentatge d'aportació de l'usuari es manté a nivells baixos (5,79%).

Taula 54. Indicadors de la prestació farmacèutica

Import PVP/habitant*	248,35
Import líquid/habitant*	233,97
Import PVP/recepta	14,27
Import líquid/recepta	13,45
Receptes/habitant*	17,40
% aportació usuari	5,79
% farmàcia gratuïta ¹	22,18
% >65 anys	16,44
% envasos EFG	17,68

Àmbit de dispensació de l'oficina de farmàcia

*Font: RCA gener 2005 (4.915.292 habitants)

(1) La prestació farmacèutica gratuïta inclou el col·lectiu de pensionistes i altres col·lectius com vídues i discapacitats treballadors i col·lectius autoritzats

En relació amb el consum per grups terapèutics, els cinc grups que representen un 75,11% dels envasos són: els fàrmacs del sistema nerviós central, seguit de cardiovascular, aparell digestiu i metabolisme, sang i òrgans hematopoètics, i aparell locomotor (taula 55).

En relació amb l'import els cinc grups terapèutics que representen el 72,68% de la despesa en PVP són: sistema nerviós central, cardiovascular, sang i òrgans hematopoètics, digestiu i metabolisme, i respiratori. Els fàrmacs antineoplàsics són els que presenten un cost per recepta més elevat.

Taula 55. Prestació farmacèutica. Distribució percentual dels envasos per grups terapèutics

Grup terapèutic	% PVP sobre total especialitats farmacèutiques	% Envasos	PVP/envàs
A Aparell digestiu i metabolisme	11,70	14,19	11,30
B Sang i òrgans hematopoètics	11,85	9,41	17,23
C Aparell cardiovascular	16,91	18,40	12,59
D Teràpia dermatològica	1,93	2,60	10,16
G Teràpia genitourinària	5,15	3,00	23,50
H Teràpia hormonal	1,98	1,51	17,96
J Teràpia antiinfecciosa	3,62	4,44	11,17
L Teràpia antineoplàstica	3,46	0,43	109,61
M Aparell locomotor	6,49	9,36	9,49
N Sistema nerviós	23,19	23,75	13,37
P Antiparasitaris	0,04	0,06	9,66
R Aparell respiratori	9,03	8,06	15,34
S Òrgans dels sentits	2,54	4,39	7,92
V Altres	2,11	0,40	72,14

Un total d'11 subgrups han representat el 53,41% de l'import en PVP i un 38,70% dels envasos (taula 56). El subgrup d'antidepressius és el que representa un percentatge superior del PVP (7,71%) respecte a la despesa total d'especialitats farmacèutiques seguit dels preparats hipolipemians (7,34%) i dels broncodilatadors i altres antiasmàtics (7,09%). Pel que fa als envasos el subgrup d'antiúlcers pèptics (5,89%) i dels AINE (5,73%) són els que presenten un percentatge superior dels envasos respecte al total d'envasos de les especialitats farmacèutiques.

L'indicador de valor intrínsec elevat l'any 2005 ha estat de 90,41% i el valor del percentatge d'envasos d'especialitats farmacèutiques genèriques ha estat de 17,68%.

Taula 56. Distribució percentual de la despesa ocasionada pels 11 subgrups

	PVP	% PVP sobre total PVP EF	Envasos	% envasos sobre total envasos EF
N06A Antidepressius	87.675.813,56	7,71	3.205.453	3,86
B04A Preparats hipolipemians/antiateromatosos	83.514.304,47	7,34	3.739.434	4,50
R03A Broncodilatadors i altres antiasmàtics	80.630.050,11	7,09	3.139.649	3,78
A02B Antiúlcers pèptics	63.239.142,93	5,56	4.893.527	5,89
C02E IECA	57.804.768,48	5,08	3.720.405	4,48
N05A Antipsicòtics	54.476.873,95	4,79	1.115.846	1,34
CO1D Teràpia del miocardi	46.282.791,39	4,07	2.816.139	3,39
N03A Antiepilèptics	34.147.889,62	3	987.102	1,19
M01A AINE	34.086.041,10	2,99	4.764.152	5,73
C02F Hipotensors i diürètics en associació	32.979.771,62	2,90	1.577.785	1,90
B01B Inhibidors de l'agregació plaquetària	32.767.221,37	2,88	2.197.513	2,64

En relació amb els efectes i accessoris (taula 57), els productes per a la incontinència han representat un 68,61% de l'import PVP d'aquest capítol. Pel que fa als productes per a la incontinència, el consum en absorbents d'incontinència urinària ha estat de 45.119.578,76 euros, el que representa un 3,70% del total de la despesa farmacèutica en PVP.

Taula 57. Efectes i accessoris

	PVP	%	Envasos	%
Incontinència	47.094.036,03	68,62	999.721	39,99
Ostomia	8.214.013,51	11,97	149.036	5,96
Material de cura	12.185.513,79	17,75	1.210.295	48,41
Elàstics	646.905,27	0,94	68.447	2,74
Varis	495.263,90	0,72	72.610	2,90
Total	68.635.732,50	100,00	2.500.109	100,00

Medicaments d'ús hospitalari per a pacients ambulatoris

Són aquelles especialitats farmacèutiques que, tot i ser per a pacients ambulatoris, per les seves característiques especials no es poden adquirir a les oficines de farmàcia i es dispensen des dels serveis de farmàcia dels hospitals de la XHUP, així com la nutrició enteral per a pacients ambulatoris.

L'import total de la medicació d'ús hospitalari i nutrició enteral dels centres hospitalaris de la Regió Sanitària Barcelona durant l'any 2005 suposa prop de 180 milions d'euros (s'han exclòs els retrovirals dels centres penitenciaris, ja que aquests corresponen a tot Catalunya). Això suposa un increment d'un 18% respecte l'any 2004.

Aquests productes hospitalaris per a pacients ambulatoris els podríem diferenciar en 4 grans grups:

1. Medicaments d'ús hospitalari:
 Antivirals actius contra l'HIV
 Citostàtics
 Immunoglobulines humanes inespecífiques
 Factors estimulants de colònies
 Factors antihemofílics
 Factors estimulants de l'eritropoesi: eritropoetina
 Immunomoduladors: interferó beta
 Antivirals per el tractament de la Hepatitis C
 Immunosupressors selectius
 Hormona de creixement
 Medicaments estrangers d'ús hospitalari
 Resta de medicaments d'ús hospitalari
2. Productes per a la nutrició enteral per a pacients en règim ambulatori.
3. Medicaments per a pacients amb fibrosi quística: en aquest grup s'inclouen tot tipus de medicaments siguin o no catalogats com d'ús hospitalari.
4. Medicaments estrangers per a pacients ambulatoris.

A la taula següent s'observa l'import i el nombre de pacients de l'any 2004 i 2005 i l'increment que ha suposat els medicaments d'ús hospitalari per a pacients ambulatoris. Els medicaments estan classificats d'acord amb la classificació del manual de facturació del CatSalut.

L'increment més elevat en import ha estat el dels fàrmacs immunosupressors selectius (39%) seguit dels citostàtics (30%). En relació amb els pacients, els increments més elevats són els dels immunosupressors selectius (41%), seguit dels tractaments amb factors estimulants de colònies (21%). S'ha exclòs l'evolució dels medicaments estrangers.

Taula 58. Medicació ús hospitalari per grups RSB 2005/2004

	Nre. pacients 2004	Import 2004	Nre. pacients 2005	Import 2005	Increment pacients	Increment import
Antiretrovirals actius contra VIH	6.506	43.757.031	6.804	46.763.301	5%	7%
Citostàtics	7.016	35.551.036	8.327	46.094.998	19%	30%
Eritropoetina	6.636	18.592.309	7.631	19.746.728	15%	6%
Interferó beta	666	7.139.275	761	7.641.016	14%	7%
Factors antihemofílics	49	2.217.608	57	1.486.027	16%	-33%
Factors estimulants de colònies	1.984	3.727.966	2.396	4.828.100	21%	30%
Immunoglobulines humanes inespecífiques	353	2.657.520	393	3.260.569	11%	23%
Hepatitis C	1.143	7.626.759	1.175	8.004.905	3%	5%
Immunosupressors selectius	943	9.622.495	1.329	13.408.053	41%	39%
Hormona de creixement			811	3.929.618		
Resta de medicaments d'ús hospitalari	12.828	14.512.323	15.311	17.266.327	19%	19%
Productes de nutrició enteral	3.561	4.106.856	3.680	4.374.620	3%	7%
Material per a l'administració de nutrició enteral	852	418.064	811	427.060	-5%	2%
Nutrició parenteral domiciliària inclòs el material per a la seva administració	14	60.111	9	48.576	-36%	-19%
Estrangers ús hospitalari (*) (&)	321	835.795	364	820.625	13%	-2%
Estrangers ús ambulatori (*)	380	116.154	1.274	311.090	235%	168%
Fibrosi quística	117	640.193	112	610.890	-4%	-5%
TOTAL RSB (#)	32.831	151.581.492		179.022.502	16%	18%

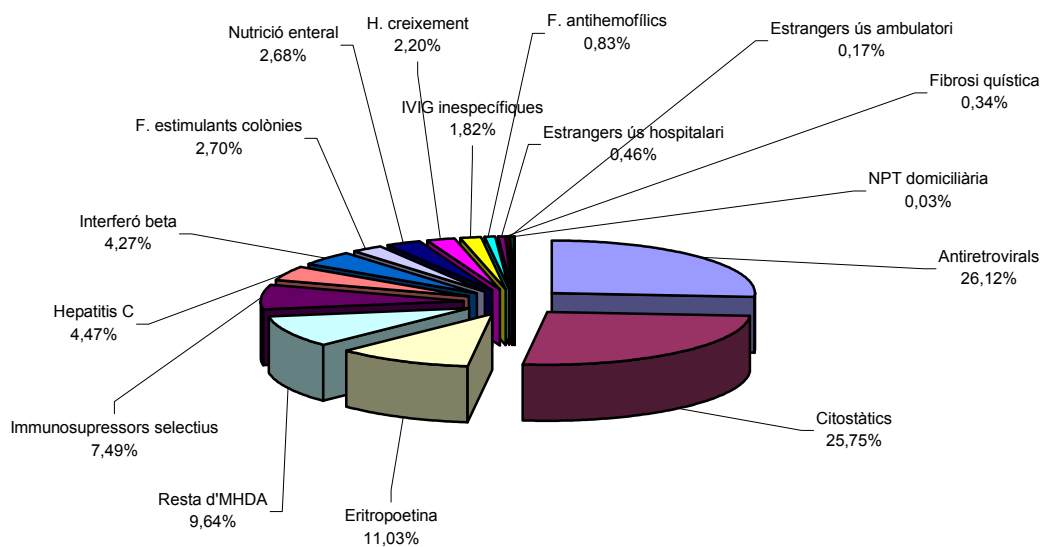
(*) Els medicaments estrangers s'han comptabilitzat a partir de juny de 2004 (l'import / CIP 2004 correspon a 6 mesos, l'import/CIP 2005 és anual)

(&) Els medicaments estrangers d'ús hospitalari comercialitzats a Espanya al 2005 s'han inclòs al grup MHDA corresponent als anys 2004 i 2005 (atazanavir, bortezomib, cetuximab, bevacizumab)

(#) El total de CIP correspon al total real de l'RSB, no a la suma dels grups MHDA, ja que hi ha CIP que es repeteixen entre els grups

Al gràfic següent tenim representada la despesa dels grups de medicaments d'ús hospitalari per a pacients ambulatoris i es pot veure com quatre dels grups suposen més del 72% de la despesa total: antiretrovirals 26%, citostàtics 27%, eritropoetina 11%, i el grup anomenat resta d'ús 10%. El grup resta d'ús, si es compara amb anys anteriors, ha disminuït el seu pes sobre el total perquè s'han creat dos grups nous que abans estaven inclosos dins el grup resta. Aquests nous grups són: immunosupressors selectius, que suposen un 7,5% de la despesa total, i els tractaments de l'hepatitis C, amb un 4,5% de la despesa. Cal esmentar, també, que durant l'any 2005 els tractaments amb hormona de creixement han passat a ser de dispensació hospitalària.

Gràfic 19. Medicaments d'ús hospitalari



4.2. Prestacions complementàries

4.2.1. Rescabaments de despeses

L'article cinquè del Reial decret 63/1995, de 20 de gener, estableix que la utilització de les prestacions sanitàries es realitzarà amb els mitjans disponibles en el Sistema Nacional de Salut, en els termes i les condicions previstes a la Llei general de sanitat i en d'altres disposicions.

L'apartat tercer de l'article esmentat disposa que en els casos d'assistència sanitària urgent, immediata i de caràcter vital que hagin estat atesos fora del Sistema Nacional de Salut se'n reintegraran les despeses, una vegada comprovat que no es van poder utilitzar oportunament els serveis inclosos en el Sistema Nacional de Salut i que no constitueixen una utilització desviada o abusiva d'aquesta excepció. En l'àmbit del CatSalut, el reintegrament d'aquestes despeses es fa d'acord amb el que està establert a la Instrucció 4/95.

El nombre de sol·licituds de rescabament de despeses aquest any s'ha incrementat lleugerament, un 3%, respecte l'any 2004, malgrat haver segregat els expedients corresponents a la Regió Sanitària Catalunya Central.

En total s'ha tramitat a l'RSB un total de 973 sol·licituds, de les quals 105 han estat aprovades, la qual cosa representa l'11% del total. L'import total aprovat és de 89.064 €.

Taula 59. Rescabament de despeses

Rescabament de despeses	2004	2005	%	Inc. 04-05
Nre. sol·licituds denegatòries	780	683	70%	-12%
Nre. sol·licituds aprovatòries	169	105	11%	-38%
Nre. sol·licituds pendents de resoldre		185		
Total sol·licituds	949	973		3%
Import aprovat	403.326	89.064		-78%

En la data de tancament de l'any, el 19% del expedients (185) encara estaven pendents de resoldre per motius varis, pendent d'informació complementària, pendent de valoració, etc. Per tant, les variacions percentuals d'increments 2004-2005 del nombre de sol·licituds denegatòries i aprovatòries són provisionals.

Taula 60. Codificació dels motius dels rescabaments aprovatoris

Motiu	Nre.	% sobre el total
Continuació de tractament autoritzat	74	70%
Iniciativa mèdica	4	4%
Assistència a l'estranger	3	3%
Modelització privada	3	3%
Iniciativa pròpia o familiar	3	3%
Derivació a un centre aliè, per un proveïdor	2	2%
Urgència vital	2	2%
Altres (demores en exploracions o intervencions quirúrgiques, errades en diagnòstic, desacord en el tractament, anul·lació de tractament ...)	14	13%
Total articles	105	

4.2.2. Prestació ortoprotètica

D'acord amb la Instrucció 04/2001 de prestacions ortoprotètiques per a pacients no hospitalitzats, des de l'RSB es considera que s'ha consolidat definitivament el procediment de gestió adaptat al marc normatiu de la prestació ortoprotètica en l'àmbit del CatSalut, implantat el juliol de l'any 2001. La prestació ortoprotètica per a pacients no hospitalitzats ha suposat un import de prescripció de 12.632.386€, que correspon a la prescripció de 58.947 aparells ortoprotètics, de 48.611 expedients.

Taula 61. Taula comparativa de la prescripció per aparells

Capítol	2005
Ajudes per al tractament d'afeccions circulatòries	2.822
Ajudes per a la prevenció dels danys per pressió (ajudes antidecúbits)	2.337
Equipaments per a l'aprenentatge del moviment de la força i de l'equilibri	118
Ortesis de columna vertebral	12.192
Ortesis de membre superior	5.000
Ortesis de membre inferior	10.017
Pròtesis de membre superior	282
Pròtesis cosmètiques i no funcionals de membre superior	82
Pròtesis de membre inferior	3.671
Altres pròtesis que no pertanyen als membres	3.197
Calçat ortopèdic	2.071
Ortopròtesis per agènesis	12
Ajudes de marxa manipulades per un sol braç	1.109
Ajudes de marxa manipulades pels dos braços	4.180
Cadires de rodes	8.306
Accessoris per a cadires de rodes	2.999
Ajudes per a l'audició	552
Total articles	58.947
Total import	12.632.386

Taula 62. Rànquing dels 10 articles més prescrits

Codi	Descripció	Nre.	(A)	Import	(B)
12210003	Cadires de rodes de xassís plegable autopropulsable	6.710	11%	1.435.940,00	11,37%
6030602	Ortesi semirígida lumbosacra estàndard	6.409	11%	424.596,25	3,36%
12060001	Carrutxes extensibles amb rodes	2.442	4%	109.279,50	0,87%
6301802	Pròtesi mamària exògena simètrica de silicona sòlida	1.956	3%	293.400,00	2,32%
12060002	Carrutxes extensibles articulades	1.661	3%	87.285,55	0,69%
6061202	Ortesi de canell passiva	1.365	2%	11.684,40	0,09%
3330301	Coixí de seient antiescares de flotació líquida	1.224	2%	75.386,16	0,60%
6030604	Ortesi rígida lumbosacra estàndard	1.171	2%	156.176,27	1,24%
6120908	Ortesi per a control d'instabilitat de l'articulació de genoll	1.014	2%	524.846,40	4,15%
3330303	Coixí de seient antiescares de gel de silicona D – H	964	2%	111.235,96	0,88%
Total		24.916	42%	3.229.830,49	25,57%

(A) % sobre el total d'articles (B) % sobre l'import

5. Execució del pressupost de 2005

La nova delimitació de les regions sanitàries i sectors sanitaris del CatSalut es va aprovar amb el Decret 105/2005, de 31 de maig, que assigna a l'RSB un àmbit de referència que comprèn 164 municipis de les comarques del Barcelonès, el Baix Llobregat, el Vallès Occidental, el Vallès Oriental, el Maresme, el Garraf i l'Alt Penedès.

Per tant, aplega els municipis de les antigues regions sanitàries Barcelonès Nord i Maresme, Costa de Ponent (excepte els de la comarca de l'Anoia), els municipis de les comarques del Vallès Occidental i Vallès Oriental de l'antiga Regió Sanitària Centre, i la ciutat de Barcelona.

El pressupost administratiu del 2005 es va aprovar d'acord amb l'antiga delimitació de les regions sanitàries i, en conseqüència, l'estat d'execució que es presenta respon a aquesta estructura. Per això, en aquest document s'inclou l'estat d'execució dels quatre pressupostos corresponents a les quatre regions sanitàries.

El pressupost de la regió sanitària inclou els recursos per afrontar les despeses per prestació de serveis sanitaris de l'ICS, els que donen els centres de provisió pública contractats pel CatSalut i els corresponents a la despesa per receptes mèdiques i altres prestacions complementàries del sistema sanitari públic, així com les dotacions per a les despeses de capital.

L'execució pressupostària de l'exercici es mostra a les taules següents:

Taula 63. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS amb data 31 de desembre de 2005.
Regió Sanitària Costa de Ponent

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	260.375.514,77	260.375.514,77	100,00%
Quotes	58.081.509,66	57.905.540,46	99,70%
I. REMUNERACIONS DE PERSONAL	318.457.024,43		99,94%
Béns i serveis	131.528.214,30	131.390.264,14	99,90%
Compra de serveis	504.414.650,91	504.382.609,74	99,99%
II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS	635.942.865,21	635.772.873,88	99,97%
Farmàcia	307.275.956,92	307.268.176,74	100,00%
Lliuraments	501.052,00	468.079,49	93,42%
Pròtesis	2.121.840,00	2.158.844,78	101,74%
Rescabaments	47.805,00	47.056,41	98,43%
Empreses públiques	0,00	0,00	
Altres	0,00	0,00	
IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS		309.942.157,42	100,00%
OPERACIONS CORRENTS	1.264.346.543,56		99,97%
VI. INVERSIONS REALS	14.637.860,57	10.314.447,19	70,46%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL		10.602,80	69,13%
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	1.356.113,90	1.356.113,90	100,00%
OPERACIONS DE CAPITAL	16.009.313,03	11.681.163,89	72,96%
Bestretes al personal	137.124,69	137.124,69	100,00%
OPERACIONS FINANCERES		137.124,69	100,00%
TOTAL	1.280.492.981,28		99,63%

Xifres en euros

Taula 64. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS amb data 31 de desembre de 2005.
Regió Sanitària Barcelonès Nord i Maresme

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	141.214.607,89	141.214.607,89	100,00%
Quotes	30.383.680,20	30.294.584,23	99,71%
I. REMUNERACIONS DE PERSONAL	171.598.288,09	171.509.192,12	99,95%
Béns i serveis	89.559.722,68	89.517.134,41	99,95%
Compra de serveis	279.555.903,47	279.554.889,91	100,00%
II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS	369.115.626,15	369.072.024,32	99,99%
Farmàcia	187.699.947,03	187.677.968,19	99,99%
Lliuraments	518.000,00	496.321,78	95,82%
Pròtesis	1.690.950,00	1.729.274,20	102,27%
Rescabaments	28.000,00	28.084,01	100,30%
Empreses públiques	0,00	0,00	
Altres	0,00	0,00	
IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS	189.936.897,03	189.931.648,18	100,00%
OPERACIONS CORRENTS	730.650.811,27	730.512.864,62	99,98%
VI. INVERSIONS REALS	6.738.307,44	4.996.358,39	74,15%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL	423.028,38	423.028,28	100,00%
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	620.278,39	620.278,39	100,00%
OPERACIONS DE CAPITAL	7.781.614,21	6.039.665,06	77,61%
Bestretes al personal	63.658,33	63.658,06	100,00%
OPERACIONS FINANCERES	63.658,33	63.658,06	100,00%
	738.496.083,81	736.616.187,74	99,75%

Xifres en euros

Taula 65. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS amb data 31 de desembre de 2005.
Regió Sanitària Centre

	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	125.870.324,17	125.870.324,17	100,00%
Quotes	25.637.963,71	25.637.963,71	100,00%
I. REMUNERACIONS DE PERSONAL	151.508.287,88	151.508.287,88	100,00%
Béns i serveis	17.194.674,44	17.044.401,41	99,13%
Compra de serveis	688.881.747,70	688.881.615,07	100,00%
II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS	706.076.422,14	705.926.016,48	99,98%
Farmàcia	358.660.805,10	358.657.367,71	100,00%
Lliuraments	5.053.648,00	5.432.071,51	107,49%
Pròtesis	4.731.280,00	4.269.371,41	90,24%
Rescabaments	41.795,00	19.533,52	46,74%
Empreses públiques	0,00	0,00	
Altres	0,00	0,00	
IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS	368.487.528,10	368.378.344,15	99,97%
OPERACIONS CORRENTS	1.226.072.238,12	1.225.812.648,51	99,98%
VI. INVERSIONS REALS	5.261.935,67	3.740.812,04	71,09%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL	1.786.783,90	1.102.122,68	61,68%
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	3.367.565,92	3.367.565,92	100,00%
OPERACIONS DE CAPITAL	10.416.285,49	8.210.500,64	78,82%
Bestretes al personal	71.991,21	71.991,21	100,00%
OPERACIONS FINANCERES	71.991,21	71.991,21	100,00%
TOTAL	1.236.560.514,82	1.234.095.140,36	99,80%

Xifres en euros

Taula 66. Execució del pressupost consolidat CatSalut/ICS amb data 31 de desembre de 2005.
Regió Sanitària Barcelona Ciutat – Consorci Sanitari de Barcelona

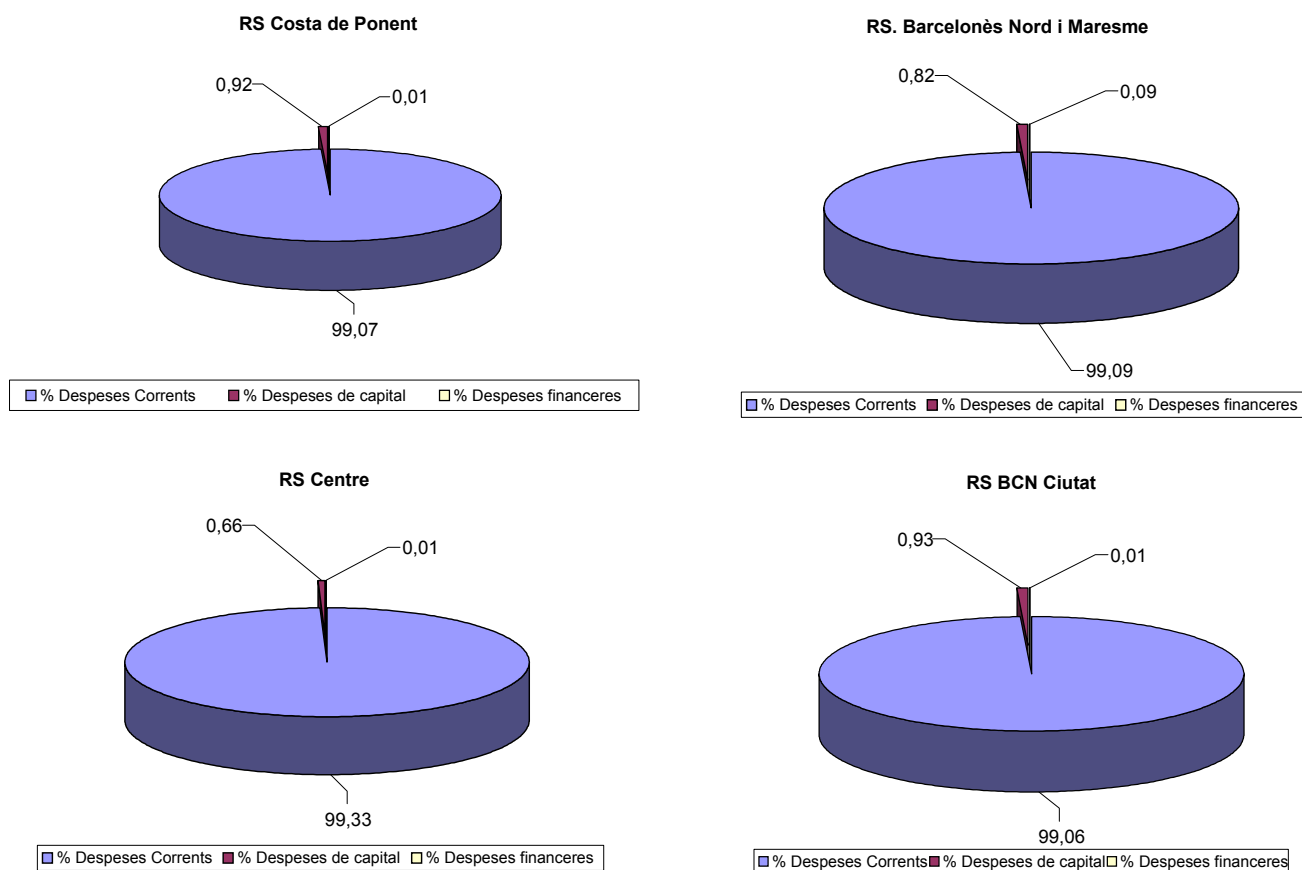
	Pressupost assignat	Despesa comptabilitzada	% Execució
Sous	365.415.525,26	365.415.525,26	100,00%
Quotes	75.012.121,34	74.710.703,52	99,60%
I. REMUNERACIONS DE PERSONAL	440.427.646,60	440.126.228,78	99,93%
Béns i serveis	248.893.168,33	248.663.991,04	99,91%
Compra de serveis	1.041.101.981,44	1.041.087.783,21	100,00%
II. COMPRA DE BÉNS I SERVEIS	1.289.995.149,77	1.289.751.774,25	99,98%
Farmàcia	457.461.154,36	457.373.392,94	99,98%
Lliuraments	692.000,00	784.652,21	113,39%
Pròtesis	11.392.440,00	11.389.389,47	99,97%
Rescabaments	138.198,00	134.387,09	97,24%
Empreses públiques	0,00	0,00	
Altres	0,00	0,00	
IV. TRANSFERÈNCIES CORRENTS	469.683.792,36	469.681.821,71	100,00%
OPERACIONS CORRENTS	2.200.106.588,73	2.199.559.824,74	99,98%
VI. INVERSIONS REALS	19.225.438,99	10.660.470,22	55,45%
VII. TRANSFERÈNCIES DE CAPITAL	2.754.508,72	2.267.007,71	82,30%
VIII. APORTACIONS DE CAPITAL	7.804.579,06	7.804.579,06	100,00%
OPERACIONS DE CAPITAL	29.784.526,77	20.732.056,99	69,61%
Bestretes al personal	194.406,72	194.406,70	100,00%
OPERACIONS FINANCERES		194.406,70	100,00%
TOTAL	2.230.085.522,22	2.220.486.288,43	99,57%

Xifres en euros

Estructura del pressupost de despeses 2005 CatSalut/ICS de la Regió

L'estructura del pressupost consolidat de despeses CatSalut/ICS és similar a les quatre regions, com es pot observar a les figures del gràfic 20. Aquesta estructura pressupostària reflecteix les característiques bàsiques del sector sanitari que, com a sector de serveis, té un important predomini de les despeses de funcionament.

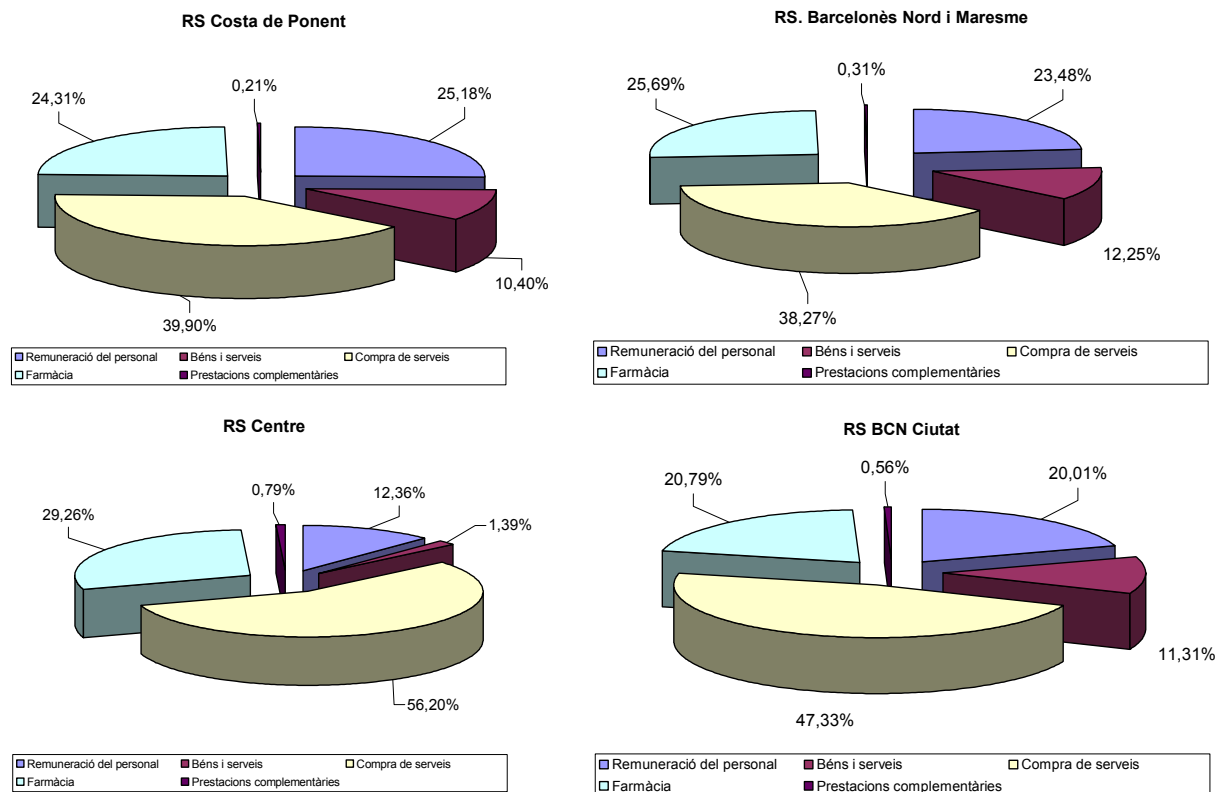
Gràfic 20. Estructura del pressupost de despeses 2005



Operacions corrents

D'acord amb la classificació per capítols econòmics, l'estructura de les despeses corrents de l'exercici ha estat la següent:

Gràfic 21. Estructura pressupost de despeses corrents 2005



L'estructura de provisió de serveis d'atenció especialitzada d'aguts a la Regió Sanitària Centre (no existència d'un hospital ICS) explica una estructura de despeses corrents diferenciada de la resta, amb un major pes de la despesa de concentració.

Operacions de capital

Les despeses de capital inclouen les inversions directes del CatSalut i l'ICS i les transferències de capital que s'atorguen a centres de la xarxa sanitària d'utilització pública. Els imports es corresponen amb la tramitació de les despeses, d'acord amb l'acceptació dels projectes o certificacions d'obra, adquisició d'equipaments o a les anualitats dels convenis de finançament d'inversions.

Operacions financeres

S'hi inclouen les despeses que, en concepte de bestretes, s'atorguen al personal de l'ICS.

6. Inversions

Amb data 30 de setembre del 2005 el Departament de Salut va presentar el Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries (PEIIS) 2004-2012. A la taula 67 es pot observar el resum de l'estat de situació a 31-12-05 dels projectes que inclou el PEIIS 2004-2012:

Taula 67. Estat de situació del PEIIS (2004-2012) per a l'RSB

	Atenció primària	Atenció hospitalària	Atenció sociosan.	Atenció en salut mental	Total
Acabat	25	48	3	3	79
En obres	25	77	5	2	109
En projecte	48	52		1	101
Total	98	177	8	6	289

Taula 68. Estat de situació del PEIIS de l'RSB per actuacions i per línies assistencials

Centres d'atenció primària	
Actuació	Estat amb data 31-12-05
Badalona - CAP Canyadó-Centre (Badalona-1) - Construcció	En projecte
Badalona - CAP Doctor Robert (Badalona-2) - Remodelació	En obres
Badalona - CAP Progrés-Raval (Badalona-3) - Construcció	En projecte
Barberà del Vallès - CAP (nou) - Construcció	En projecte
Barcelona - CAP Adrià - Construcció	En obres
Barcelona - CAP Carles Riba-Philips (Barcelona-3C) (nou) - Construcció	Acabat
Barcelona - CAP Drassanes - Instal·lació d'ascensors	Acabat
Barcelona - CAP El Clot (Barcelona-10G) (nou) - Construcció	En obres
Barcelona - CAP Horta-Guinardó - Ampliació	En projecte
Barcelona - CAP Manso - Aire condicionat	Acabat
Barcelona - CAP Pare Claret - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
Barcelona - CAP Passeig de Sant Joan - Ampliació	En projecte
Barcelona - CAP Poble Nou (Barcelona-10C) - Ampliació	Acabat
Barcelona - CAP Quevedo - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
Barcelona - CAP Roger de Flor (Barcelona 2G i 2J) - Construcció	En obres
Barcelona - CAP Sagrera (Ciutat d'Elx) (Barcelona-9A) - Construcció	Acabat
Barcelona - CAP Sant Martí - Instal·lació d'ascensors	En obres
Barcelona - CAP Sant Martí - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Barcelona - CAP Sant Martí (nou CAP) - Construcció	En projecte
Barcelona - CAP Vall d'Hebron (Barcelona-7E) - Construcció	En obres
Barcelona - CAP RS Barcelona Ciutat - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Begues - Consultori Local - Construcció	En projecte
Bigues i Riells - CAP - Construcció	En obres
Canet de Mar - CAP - Construcció	En projecte
Cardedeu - CAP - Construcció	En projecte
Castelldefels - CAP Can Bou - Construcció	En obres
Castelldefels - CAP El Castell - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Cerdanyola del Vallès - CAP Serraparera - Ampliació	En projecte
Cerdanyola del Vallès - CAP Serraparera (nou) (Uralita) - Construcció	En projecte
Cervelló - CAP (nou) - Construcció	En projecte
Cornellà de Llobregat - CAP Cornellà - Aire condicionat	Acabat

Cornellà de Llobregat - CAP Cornellà - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Cornellà de Llobregat - CAP Jaume Soler (antic) - Remodelació	En projecte
Cubelles - CAP (nou) - Construcció	En projecte
Diversos CAP - CAP RS Barcelonès Nord i Maresme - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Diversos CAP - CAP RS Centre - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Diversos CAP - CAP RS Costa de Ponent - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Diversos CAP - Diversos CAP - Supressió de barreres arquitectòniques - 1a. Fase (74 CAP)	Acabat
Diversos CAP - Diversos CAP - Supressió de barreres arquitectòniques - 2a. Fase	En projecte
El Masnou - CAP El Masnou - Aire condicionat	En obres
El Masnou - CAP Ocata / Masnou - CAP + CESMA + HDA	En projecte
El Prat de Llobregat - CAP Doctor Josep Pujol i Capçada - Aire condicionat	Acabat
El Prat de Llobregat - CAP Doctor Josep Pujol i Capçada - CASD	En projecte
Esparreguera - CAP - Ampliació	En projecte
Esplugues de Llobregat - CAP Lluís Millet - Aire condicionat	Acabat
Gavà - CAP Gavà-1 - Aire condicionat	Acabat
Granollers - CAP Sant Miquel (Granollers-4) - Ampliació	En projecte
L'Ametlla del Vallès - CAP - Remodelació	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - CAP Can Serra (L'Hospitalet de Llobregat-10) (nou) - Construcció	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - CAP Collblanc (L'Hospitalet de Llobregat-3) - Climatització	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - CAP Just Oliveras - Aire condicionat	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - CAP Just Oliveras - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
Lliçà de Vall - CAP - Construcció	Acabat
Llinars del Vallès - CAP - Aire condicionat	Acabat
Martorell - CAP II - Remodelació	En obres
Martorell - Consultori Local Martorell-Torrent de Llops (nou) - Construcció	En obres
Matadepera - CAP (nou) - Construcció	En projecte
Mataró - CAP Maresme - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
Mataró - CAP Mataró-La Llàntia - Construcció	En projecte
Molins de Rei - CAP - Aire condicionat	Acabat
Montcada i Reixac - CAP (nou) - Construcció	En obres
Olesa de Montserrat - CAP - Ampliació	En projecte
Olivella - Consultori Local (nou) - Construcció	En projecte
Pineda de Mar - CAP - Aire condicionat	Acabat
Rubí - CAP Rubí 3 - Construcció	En obres
Sabadell - CAP Concòrdia (Sabadell 4A) (nou) - Construcció	En projecte
Sabadell - CAP Creu de Barberà (Sabadell 6) (nou) - Construcció	Acabat
Sabadell - CAP Rambla (Sabadell 1A) (nou) - Construcció	En obres
Sabadell - CAP Sant Fèlix - Aire condicionat	Acabat
Sabadell - CAP Sant Fèlix - Instal·lació d'ascensors	En obres
Sabadell - CAP Sant Fèlix - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Sabadell - CAP Torre-romeu (Sabadell 7) (nou) - Construcció	Acabat
Sant Adrià de Besòs - CAP Doctor Barraquer - Instal·lació d'ascensors	En obres
Sant Antoni de Vilamajor - CAP - Construcció	Acabat
Sant Boi de Llobregat - CAP Montclar - Aire condicionat	Acabat
Sant Esteve Sesrovires - CAP - Reforma i ampliació	En projecte
Sant Feliu de Llobregat - CAP Sant Feliu - Substitució de les torres de refrigeració	En projecte
Sant Iscle de Vallalta - CAP - Remodelació	En projecte
Sant Joan Despí - CAP Sant Joan Despí 1 - Captadors d'energia solar	Acabat
Sant Pol de Mar - CAP - Construcció	En projecte
Sant Quirze del Vallès - CAP - Remodelació	En obres
Sant Sadurní d'Anoia - CAP - Ampliació	En projecte
Sant Vicenç dels Horts - CAP - Aire condicionat	Acabat
Sant Vicenç dels Horts - CAP - Remodelació	En projecte
Sant Vicenç dels Horts - CAP - Servei de rehabilitació	En obres
Sant Vicenç dels Horts - CAP (nou) - Construcció	En projecte

Santa Coloma de Gramenet - CAP Can Mariné (Santa Coloma de Gramenet-4) (nou) - Construcció	En obres
Santa Coloma de Gramenet - CAP Santa Coloma de Gramenet - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Santa Eulàlia de Ronçana - CAP - Construcció	En projecte
Santa Perpètua de Mogoda - CAP - Ampliació	En obres
Sentmenat - CAP (nou) - Construcció	En projecte
Teià - CAP - Construcció	En projecte
Terrassa - CAP Antoni Creus/Can Parellada - Construcció	En projecte
Terrassa - CAP Terrassa Est - Construcció	Acabat
Tordera - CAP - Aire condicionat	Acabat
Viladecans - CAP - Servei de rehabilitació	En projecte
Vilafranca del Penedès - CAP Alt Penedès - Instal·lació d'ascensors	Acabat
Vilanova del Vallès - CAP - Construcció	En projecte
ATENCIÓ HOSPITALÀRIA	
- SEMSA - Inversions 2004	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Adequació porta d'accés i vestíbul	En projecte
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Aire condicionat - Energia solar	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Aire condicionat - Energia tèrmica convencional	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Central de generació de fred	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Condicionament sala d'actes	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Heliport	En projecte
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Instal·lació d'ascensors	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Laboratori d'investigació i docència	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació àrea d'endoscòpia	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació CE, pta. baixa edifici principal	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació espais urgències per boxs	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació passadissos planta 7a. - Servei de pediatria	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació planta 9 - Hospitalització	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació planta 9a. - Edifici general -Fase I-	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació radiologia	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació sala hemodinàmica de crònics	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació urgències	En projecte
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació vestíbul àrea maternoinfantil	Acabat
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Remodelació vestíbul general	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Rènting equipament electromèdic	En projecte
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Adequació quiròfan	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Ampliació sala de despertar cirurgia major ambulatoria	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Reforma hemiplanta 9a. - fase II	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Reforma planta 7a. - nuerociències - ictus	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Reforma unitat hemodiàlisi	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició 2005 - Remodelació boxs UCI	En obres
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Badalona - Hospital Germans Trias i Pujol - Substitució subquadres elèctrics de planta	En obres
Badalona - Hospital Municipal - Edifici Consultes Externes	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Accessos	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Aire condicionat - Energia solar	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Aire condicionat - Energia tèrmica convencional	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Adequació porta d'accés i vestíbul	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Bloc quirúrgic i radiologia	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Remodelació uts. Hospitalització pta. 1a.	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Remodelació uts. Hospitalització pta. 4a.	En obres

Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Reposició 2005 - Instal·lació aire condicionat àrea quirúrgica urgències	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Reposició 2005 - Trasllats CE de PC i ULM a planta baixa	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia - Unitat de cremats	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Adequació àrees de treball farmàcia semisoterrani	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Adequació planta 9 edifici annex	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Adequació porta d'accés i vestíbul	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Ampliació laboratoris extraccions planta baixa	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Bloc quirúrgic, UCI i nucli de comunicacions vertical	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Canonades i accessoris per a fluids	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Instal·lació d'ascensors	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Instal·lació Positron Emission Tomography	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Nucli de comunicacions CCEE	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Radioteràpia - ampliació	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Remodelació hemiplanta 3a. Senar	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Remodelació hemiplantes senars 4 a 7	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Condicionament espai pta. 1a. EUl per a CCEE	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Condicionament espais endoscòpia pta. 1a. Annex	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Condicionament sala per a secretaria (planta baixa-laboratoris)	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Obres 2n. TAC	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Remodelació portes automàtiques urgències	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Reordenació CE	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat annex posterior senars a EUl pta. 1a.	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat despatxos p.3 senars i H.Esperança a p. 1a. annex senars	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat esterilitzador de pta. 3a. a quiròfan pta. 6a.	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllat nutrició artificial de pta. 3a. a edifici annex	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Reposició 2005 - Trasllats CCEE radioteràpia	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea General - Unitat d'accelerador i simulador	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Consultes psiquiatria	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Planta pediatria 2a. Fase - oncohematologia	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació hospital de dia cremats a la planta baixa	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació urgències 2a. Fase	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació urgències 3a. Fase (Adequació nivells soterrani)	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació uts. Hospitalització pta. 6a.	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Remodelació uts. Hospitalització pta. 7a.	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reparació plaça accés	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Adaptació sistema ACS per a la legionel·la	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Condicionament espais per obres del càncer de mama	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Extinció automàtica campanes cuines	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Reforma instal·lació elèctrica V+D pta. 11	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició 2005 - Trasllat esterilització Àrea General a Àrea Maternoinfantil	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Ressonància magnètica IDI	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - UCI planta soterrani - neonatologia	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Unitat de càncer de mama	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil - Unitat psiquiàtrica	En projecte

Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - CASD - Ubicació provisional	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Façanes escola d'infermeria-Façana sud (urgència)	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Laboratori de l'Edifici de Recerca (1a. Pta.)	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Rènting equipament electromèdic	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reparació edifici microbiologia	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Ampliació de la reforma de la cuina de l'Escola Universitària d'Infermeria	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Climatització radioteràpia	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Instal·lacions de seguretat	En projecte
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Substitució ascensor	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Substitució commutació elèctrica en central principal	En obres
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Reposició 2005 - Substitució salvaescales pavelló docent	Acabat
Barcelona - Hospital Vall d'Hebron - Vestidors als exteriors de la cuina de l'escola d'infermeria	Acabat
Barcelona - IMAS - Remodelació integral Hospital del Mar (conveni)	En projecte
Barcelona - IMAS - Subvenció obres any 2004	Acabat
Barcelona - IMAS - Subvenció obres any 2005	Acabat
Barcelona - IMAS - Subvenció obres any 2006	En projecte
Barcelona - IMAS - Subvenció obres any 2007	En projecte
Barcelona - Nou Hospital de Sant Pau - Construcció nou Hospital	En obres
Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - 2a. Fase cuina/cafeteria	Acabat
Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Edifici Nord	En projecte
Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Edifici Puigmal per ubicació ICAM	En obres
Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Enderrocs i urbanització general 1a. Fase	Acabat
Barcelona - Parc Sanitari Pere Virgili - Trasllat gimnàs traumatologia CSVH	Acabat
Barcelona - Serveis Centrals CatSalut - Reposició Serveis Centrals 2005	En obres
Barcelona - Serveis Centrals CatSalut - Sistemes d'informació centralitzats	En obres
Barcelona - Serveis Centrals ICS - Reposició centralitzada 2005	En obres
Diversos Hospitals - Diversos Hospitals - Nou Pla especial i Pla director Hospital Doctor Josep Trueta	En projecte
Diversos Hospitals - Diversos Hospitals - Pla director Hospital Arnau de Vilanova	En projecte
Diversos Hospitals - Diversos Hospitals - Pla director Hospital Joan XXIII	En projecte
Diversos Hospitals - Diversos Hospitals - Supressió de barreres arquitectòniques - 2a. Fase	En projecte
Hospital de Mataró - Hospital de Mataró - Reparació aplacat interior	En projecte
Hospital de Mollet - Fundació - Hospital de Mollet - Fundació - Subvenció inversions any 2004	Acabat
Hospital de Mollet - Fundació - Hospital de Mollet - Fundació - Subvenció inversions any 2005	En obres
Hospital de Mollet - Hospital de Mollet - Construcció nou hospital	En projecte
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Aparcament	En projecte
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Instal·lació d'ascensors	Acabat
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Remodelació central d'energia elèctrica	Acabat
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Rènting equipament electromèdic	En projecte
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Adequació espais USIP	En obres
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Equipament	En obres
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Remodelació àrea de cardiologia	Acabat
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició 2005 - Remodelació muntalliteres	En obres
Hospital de Viladecans - Hospital de Viladecans - Reposició per adequació a normativa	En projecte
Hospital General de Granollers - Hospital General de Granollers - Millora atenció ambulatoria i urgències provisionals	En projecte
IDI - IDI - Inversions 2004 - TAC	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital de l'Hospitalet de Llobregat - Adequació normativa, instal·lacions i remodelació	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Baixa tensió + PCI + centrals tèrmiques (1.250 MPTA)	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Cafeteria	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Climatització i sobrepressió 12 habitacions planta 7a.	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Cuina	En obres

L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Façana (parcial)	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Laboratori de recerca traslacional	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Magatzem de farmàcia i d'infraestructures	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Reforma i ampliació banc de sang	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Reforma sistema ACS	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Tancament i urbanització recinte	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Ubicació Regió Sanitària -fase I-	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Duran i Reynals - Ubicació Regió Sanitària -fase II-	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 1a. Fase-CE	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 1a. Fase-CE-Complementari 3 arxiu i cafeteria	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 2a. Fase-Desviament instal·lacions i dipòsit	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 2a. Fase-Estructura	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Ampliació - 3a. Fase	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Climatització planta 19	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Cuina i menjador	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Farmàcia	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Illots pancreàtics	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lació 2n. DIVAS	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lació d'ascensors	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lació segona gammacàmera	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Instal·lacions de seguretat segons auditoria Mossos d'Esquadra	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Pla contraïncendis laboratori	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Rehabilitació façana antiga escola d'infermeria	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Remodelació instal·lació hidràulica per aire condicionat	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Rènting equipament electromèdic	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Equipament	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Instal·lació de càmeres de seguretat	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Remodelació ascensors	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Remodelació i trasllat p. 19	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició 2005 - Trasllats CEX	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Reposició per adequació a normativa	En projecte
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Substitució grups electrògens	Acabat
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Trasllat central de gasos	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Hospital Universitari de Bellvitge - Vestidors edifici Escola Infermeria (Trasllat CE)	En obres
Mataró - Consorci Sanitari del Maresme - Inversions 2004	Acabat
Sabadell – Corporació Sanitària Parc Taulí - Nou edifici Santa Fe	En projecte
Sabadell – Corporació Sanitària Parc Taulí - Nou edifici Santa Fe - Increment de cost	En projecte
Sant Joan Despí - Hospital del Baix Llobregat - Construcció nou hospital	En obres
Santa Coloma de Gramenet - Hospital de l'Esperit Sant - Nou hospital	En obres
Terrassa - Consorci Sanitari de Terrassa - Obres any 2004	En obres
Terrassa - Consorci Sanitari de Terrassa - Remodelació hospital	En projecte
ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA	
Barcelona - Centre Fòrum IMASS - Trasllat 252 llits	En obres
Barcelona - Centre Sociosanitari Collserola - Construcció	Acabat
Cornellà de Llobregat - Centre Sociosanitari Cornellà (Sant Jordi) (70 llits) - Construcció	Acabat
Esplugues de Llobregat - Centre Sociosanitari Sant Joan de Déu - Construcció	En obres
L'Hospitalet de Llobregat - Centre Sociosanitari Hospital Duran i Reynals - Construcció	En obres
Molins de Rei - Centre Mèdic Molins - Construcció	Acabat
Viladecans - Centre Sociosanitari Viladecans - Construcció	En obres
Vilafranca del Penedès - Centre Sociosanitari Vilafranca del Penedès - Construcció	En obres

ATENCIÓ A LA SALUT MENTAL	
Barcelona - Centre Fòrum IMASS - Ut. Internament comunitari (40 llits subaguts)	Acabat
Martorell - Unitat d'ADP (100 llits) - Construcció	En obres
Martorell - Unitat d'hospitalització d'aguts (30 llits) - Ampliació	En obres
Mataró - Hospital de Dia d'Adults i llits d'ingrés-Hospital de Mataró - Ampliació	En projecte
Sant Boi de Llobregat - Unitat d'Alta Dependència Psiquiàtrica (65 llits) - Ampliació	Acabat
Sant Boi de Llobregat - Unitat d'Alta Seguretat - Construcció	Acabat

7. Annexos

7.1. Glossari d'abreviacions

AATM	Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques
ABS	àrea bàsica de salut
AINE	antiinflamatori no esteroïdal
AIU	absorbent d'incontinència urinària
APS	atenció primària de salut
ASPB	Agència de Salut Pública de Barcelona
BGA	Badalona Gestió Assistencial
CAC	centre d'atenció continuada
CASAP	Consorci Castelldefels Agents de Salut
CAP	centre d'atenció primària
CatSalut	Servei Català de la Salut
CCU	centre coordinador d'urgències
CIP	codi d'identificació personal
CMBD	conjunt mínim bàsic de dades
CSB	Consorci Sanitari de Barcelona
CSI	Consorci Sanitari Integral
CSM	centre de salut mental/Consorci Sanitari del Maresme
CSMA	centre de salut mental d'adults
CSMIJ	centre de salut mental infantil i juvenil
CSMS	Corporació de Salut del Maresme i la Selva
CSPTS	Corporació Sanitària Parc Taulí de Sabadell
CST	Consorci Sanitari de Terrassa
CUAP	centre d'urgències d'atenció primària
DMA	despesa màxima assumible
DS	Departament de Salut
EAIA	equip d'atenció a la infància i l'adolescència
EAP	equip d'atenció primària
EAP-PS-SL	Equip d'Atenció Primària Poble Sec SL
EAP SL	Equip d'Atenció Primària-Sardenya SL
EAPDESL	Equip d'Atenció Primària Dreta de l'Eixample SL
EFG	especialitat farmacèutica genèrica
ETODA	equip de teràpia d'observació directa ambulatoria
GESTCLINIC	Consorci Gestió, Corporació Sanitària
GTS	govern territorial de salut
HCPB	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
IAM	infart agut de miocardi
ICO	Institut Català d'Oncologia
ICS	Institut Català de la Salut
IES	Institut d'Estudis de la Salut
LOSC	Llei d'ordenació sanitària de Catalunya
MHDA	medicació hospitalària de dispensació ambulatoria
PADES	Programa d'atenció domiciliària. Equips de suport
PAMEM	Institut de Prestacions d'Assistència Mèdica al Personal Municipal
PASSIR	Programa d'atenció a la salut sexual i reproductiva
PEISS	Pla d'execució d'inversions en infraestructures sanitàries
PIUC	Pla integral d'urgències de Catalunya
POCS	Pla d'actuació per prevenir els efectes de l'onada de calor sobre la salut
PREALT	Protocol de preparació de l'alta hospitalària
PRODEP	Programa per a l'impuls i l'ordenació de la promoció de l'autonomia personal i l'atenció a les persones amb dependències

PSIS, SA, UNIP	Projectes Sanitaris i Social, SA, Unipersonal
PSPV	Parc Sanitari Pere Virgili
RAE	reordenació de l'atenció especialitzada
RCA	registre central d'assegurats
RSB	Regió Sanitària Barcelona
SNS	sistema nacional de salut
TMG	trastorn mental greu
UFISS	unitat funcional interdisciplinària sociosanitària
XHUP	xarxa hospitalària d'utilització pública
XSUP	xarxa sanitària d'utilització pública
ZAC	zona d'avaluació capitativa
ZIH	zona d'influència hospitalària

7.2. Adreces i telèfons de la Regió Sanitària Barcelona

Seus corporatius

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili
Esteve Terradas, 30
08023 - Barcelona
Tel. 93 259 41 00
Fax 93 259 41 01

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Seu de les Direccions d'Assessoria Jurídica i d'Organització,
Estratègia i Anàlisi Econòmica, Farmàcia, i Planificació,
Compra i Avaluació

Av. Lluís Companys, 44
08172 - Sant Cugat del Vallès
Tel. 93 589 55 26
Fax 93 675 54 05

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Av. Martí i Pujol, 198-202

08911 - Badalona

Tel. 93 384 79 80

Fax 93 384 79 90

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Seu de la Direcció d'Atenció al Ciutadà

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta

08902 - L'Hospitalet de Llobregat

Tel. 93 421 32 55

Fax 93 432 14 65

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Seu de la Direcció Econòmica i de Serveis

Sectors sanitaris

Alt Penedès

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta
08902 - L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 421 32 55
Fax 93 432 14 65

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Baix Llobregat Centre, Font Santa, Hospitalet de Llobregat i el Prat de Llobregat

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta
08902 - L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 421 32 55
Fax 93 432 14 65

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Baix Llobregat Litoral

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta
08902 - L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 421 32 55
Fax 93 432 14 65

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Baix Llobregat Nord

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta
08902 - L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 421 32 55
Fax 93 432 14 65

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Barcelona ciutat (Ciutat Vella, Sant Martí, Sant Andreu, Montcada i Reixac i La Mina)

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili
Esteve Terradas, 30
08023 - Barcelona
Tel. 93 259 41 00
Fax 93 259 41 01

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Barcelona ciutat (Eixample, Gràcia i Horta-Guinardó)

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili
Esteve Terradas, 30
08023 - Barcelona
Tel. 93 259 41 00
Fax 93 259 41 01

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Barcelona ciutat (Sants-Montjuïc, Les Corts, Sarrià-Sant Gervasi i Nou Barris)

Edifici Mestral. Parc Sanitari Pere Virgili
Esteve Terradas, 30
08023 - Barcelona
Tel. 93 259 41 00
Fax 93 259 41 01

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Barcelonès Nord

Av. Martí i Pujol, 198-202
08911 - Badalona
Tel. 93 384 79 80
Fax 93 384 79 90

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Garraf

Av. de la Granvia, 8-10, 5a planta
08902 - L'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 421 32 55
Fax 93 432 14 65

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Maresme

Av. Martí i Pujol, 198-202
08911 - Badalona
Tel. 93 384 79 80
Fax 93 384 79 90

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Vallès Occidental

Av. Lluís Companys, 44
08172 - Sant Cugat del Vallès
Tel. 93 589 55 26
Fax 93 675 54 05

atencioalciutada.rsb@catsalut.net

Vallès Oriental

Av. Lluís Companys, 44
08172 - Sant Cugat del Vallès
Tel. 93 589 55 26
Fax 93 675 54 05

atencioalciutada.rsb@catsalut.net